



Dispensationsgesuch Höhere Fachschule

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular spätestens 14 Tage vor dem Termin an hf@zag.zh.ch.
Folgende Angaben sind ohne Unterschrift gültig.

Name / Vorname

Studiengang

Gesuch um Dispensation am von __ Uhr bis __ Uhr

Begründung

Datum

Die/der Studierende verpflichtet sich, den versäumten Unterrichtsstoff nachzuarbeiten.

Entscheid Abteilungsleitung Höhere Fachschule

Das Gesuch wird

- bewilligt
 abgelehnt

Begründung

Datum

ZAG
Zentrum für Ausbildung im Gesundheitswesen

Unterschrift

Name Abteilungsleitung/stv. Abteilungsleitung