

## Medizinstudium ab Herbstsemester 2019

### Übertrag des Testergebnisses 2018

**Anmeldefrist: 21. Mai 2019**

Name: ..... Vorname: .....  
Adresse: .....  
PLZ: ..... Ort: .....

- Ich will mein im Vorjahr erzielttes Testergebnis für 2019 übertragen und verzichte somit auf eine Testwiederholung.

(bitte ankreuzen)

Datum: ..... Unterschrift: .....

---

Das vollständig ausgefüllte Formular ist mit eingeschriebener Post bis spätestens Dienstag, 21. Mai 2019 (Datum Poststempel) an swissuniversities, Abteilung Medizin, Effingerstrasse 15, Postfach, 3001 Bern, zu senden.