



## Bestätigung über die Tätigkeit als StudierendenvertreterIn gemäß § 30 HSG 2014

Matrikelnummer:	
Familienname:	Vorname(n):
Telefonnummer (für eventuelle Rückfragen):	Stud. Mailadresse: <i>Mails erhalten Sie nur an diese Adresse!</i>
	<b>@stud.medunigraz.at</b>

### Vom ÖH-Vorsitz auszufüllen:

Hiermit wird bestätigt, dass oben genannte/r Studierende/r

für die Dauer des Winter/Sommer - Semesters 20 . . / . . als StudierendenvertreterIn gemäß § 30 HSG tätig war.

Name der/des ÖH-Vorsitzenden in BLOCKBUCHSTABEN	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift der/des ÖH-Vorsitzenden
Stempel	