**Auftragsschein zum Ausdruck einer Klausur der Medizinischen Fakultät**

**der Universität Würzburg**

**Name der Klausur:**

**Auftraggeber (gleichzeitig Rechnungsadresse für den Copyshop):**

(Bitte geben Sie hier Ihre Instituts- oder Klinikadresse sowie eine Person als Auftraggeber an.)

**Erreichbarkeit des Auftraggebers (bitte Name, Telefonnummer und Mailadresse angeben):**

**Lieferadresse (wenn unten nicht anders angegeben):**

A. Völkl / M. Appel / Dr. A. Weingart

Studiendekanat der Medizinischen Fakultät

Josef-Schneider Straße 2 - Haus D7

97080 Würzburg

Tel. 0931-201 55227 o. 55229

(Öffnungszeiten: Mo-Mi 9-12 Uhr, zusätzl. Mi 14-16 Uhr)

**Abweichende Lieferadresse:**

**Sonstige Anmerkungen:**

**Informationen für den Copyshop:**

**! Hierbei handelt es sich um eine Klausur der Medizinischen Fakultät - bitte vertraulich behandeln !**

Der Ausdruck soll im Security-Print auf weißem Din-A4-Papier gefertigt werden.

Die zip-Datei enthält Angaben-Dateien, die nach unten stehenden Angaben entweder einseitig oder doppelseitig ausgedruckt und geheftet werden sollen; Reihenfolge des Ausdrucks nach laufender Nummer. Weiterhin enthalten: eine Datei mit Antwortbögen zum einseitigen Ausdruck.

Einseitiger oder doppelseitiger Druck der Angaben-Dateien? (wird vom Studiendekanat ausgefüllt)

X

 einseitigdoppelseitig

X

### Bei Rückfragen zum Druck wenden Sie sich bitte an den Auftraggeber oder an Frau Dr. Weingart (0931-201 55229) bzw.

***Frau Völkl (0931-201 55227)bzw. Herr Appel n.n***