



Eidgenössische Technische Hochschule Zürich
Swiss Federal Institute of Technology Zurich

ETH Zürich
Rämistrasse 101
8092 Zürich

Telefon +41 44 632 11 11
www.ethz.ch

Bestätigung Teilnahme an Lehrveranstaltungen ausserhalb des Campus *Confirmation of participation in off-campus courses*

Vorname / Name Student*in | *first name / last name student*

im Zeitraum von/bis | *In the period from*

–

Datum | *Date*

Vorname / Name Dozent*in (Blockschrift) | *first name / last name lecturer (please print)*

Unterschrift Dozent*in | *Signature lecturer*

Ausfüllen durch Student*in | *To be filled out by student*

Diese unterzeichnete Bestätigung zusammen mit den Originalquittungen der Antigen-Schnelltest berechtigen zu einer Rückerstattung der Gebühren an der Kasse der ETH Zentrum oder ETH Hönggerberg – bitte Öffnungszeiten beachten.

This signed confirmation together with the original receipts of the Antigen rapid test entitle to a refund of the fees at the main cash desk, ETH Center or ETH Hönggerberg – please note opening hours.

Anzahl Test: / *Number of Tests:*

Total CHF:

ETH Karte muss vorgewiesen werden. Besten Dank. | *ETH card must be presented. Thank you.*