Universitätseinrichtung	_
Rektorat – Der Kanzler	
Dezernat	
Schlossplatz 2	
Gesundmeldung	
Name, Vorname:	
Name, vomanie.	
To do Mindre Code on the Director	
Tag der Wiederaufnahme des Dienstes:	
	Datum, Unterschrift der/des Vorgesetzen