# VERANSTALTUNGSANKÜNDIGUNG

## Approbationsordnung für Ärzte vom 27.06.2002

Seite 1

**Studium Humanmedizin ohne Lehrveranstaltungen im Praktischen Jahr**

Medizinischen Fakultät Universität München für das **Sommersemester 2025**

#### 

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Absender Name, Vorname:** |  | **Telefon:** |
| **E-Mail:** | | |

**Veranstaltungsankündigungen ohne Nummer können nicht berücksichtigt werden** Veranstaltungsnummer gemäß Vorlesungsverzeichnis folgendem Link **https://lsf.verwaltung.uni- muenchen.de** entnehmen!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1)** | **Veranstaltungsnummer:**  **7M…………..** (1. Studienabschnitt „Vorklinik“ 2. + 4. Semester **SoSe 2024) 7M…………..** (2. Studienabschnitt „Klinik“ Modul + L-Kurs im **WiSe 24-25**) **7C….………..** (Ergänzungsveranstaltungen) | |
| **2)** |  | **Ich biete eine neue Veranstaltung an.** |

Soll die o.a. Veranstaltung für das SoSe 2025 unter „**1. MeCuM und MeCuMLMU ohne PJ**“ wie folgt unverändert übernommen werden:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1a) | Ja |  |  |  | unverändert in das SoSe 2025 übernehmen |
|  | Wenn **„JA“**, weiter mit der **Unterschrift des Fachordinarius**. Die Veranstaltung wird somit unverändert vom WiSe 24-25 bzw. für „Vorklinik“ vom SoSe 2024 in das Vorlesungsverzeichnis des SoSe 2025 übernommen. | | | | |
| 1b) | Nein |  |  |  | da Änderungen vorgesehen, bitte **Punkte 3-9 entsprechend der Änderung ausfüllen** |
|  |  |  | | |  |
| 2a) | Nein |  |  |  | da neue Veranstaltung, bitte **Punkte 2-9 vollständig ausfüllen** |

1. **Typ der Veranstaltung** (bitte nur eine markieren):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | (A) | = | Scheinpflichtige Veranstaltungen nach der Anlage 3 und 5 zur ÄAppO |
|  |  |  | (B) | = | Veranstaltungen zur notwendigen Grundlagenvermittlung für scheinpflichtige Veranstaltungen |
|  |  |  | (C) | = | Ergänzungsveranstaltungen |

1. **Name der Veranstaltung** (ggf. Kopie aus früherem Vorlesungsverzeichnis aufkleben, Ankündigung ggf. im Text markieren und korrigieren):

......……………...............................................................................................................

………………...................................................................................................................

##### b. w.

1. **Beteiligte Dozenten** (Name, Vorname und akademische Grade) **bzw. Dozenten, die ausgeschieden sind**.

**Bemerkungen**: **K** = Kursleiter, **A** = ausgeschieden, **N** = Neu, **B** = Dozenten beibehalten

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bemerkung** | **Dozent(en)** | **Institut bzw. Klinik** | **Unterschrift** |
|  | *Muster, Hubert, Prof. Dr. med.* | *Klinik für XY* |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

### Termine und Ort:

Weitere Dozenten auf Beiblatt

Wochentag: ............................. Uhrzeit: von ................ bis ..........................................

bei Blockveranstaltung: von/bis (Datum).....................................................................................

Klinik/Institut:...................................................................................................

Straße: .................................................................. PLZ: ...........................................

Raum (Hörsaal, Seminarraum etc.): .........................................................................................

1. **Bemerkungen zur Veranstaltung** (z.B. „Zeit und Ort siehe Aushang“)

..............................................................................................................................................

1. **Anzahl der Unterrichtsstunden** (Eine Lehrveranstaltungsstunde dauert 45 Minuten)

\*Betrifft nur 7M-Veranstaltungen, nicht 7C-Veranstaltungen

…………………………………………………… Einzelstunden insgesamt, Änderungen im Vergleich zum Vorsemester werden nur mit Begründung aufgenommen\*, maßgeblich ist immer die Prüfungs- und Studienordnung.

##### Seniorenstudium / Studium generale (nur für Ergänzungsveranstaltungen):

Soll die Ergänzungsveranstaltung (C) in das

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **„Seniorenstudium**“ aufgenommen werden | Ja |  |  |  |  | nein |  |  |
| „**Studium generale“** aufgenommen werden | Ja |  |  |  |  | nein |  |  |
|  |  |  |  | | | |

#### 

#### Unterschrift Absender Unterschrift Fachordinarius Stempel Fachordinarius