**VERANSTALTUNGSANKÜNDIGUNG**

**Studium Zahnmedizin**

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:**  **7Z …………..** (1. Studienabschnitt „Vorklinik“ im **SoSe 2024)  7Z …………..** (2. Studienabschnitt „Klinik“ im **WiSe 24-25**)  **7ZC …………..** (Ergänzungsveranstaltungen) | | | |
| **2)** |  |  |  | **Ich biete eine neue Veranstaltung an** |

Soll die o.a. Veranstaltung für das SoSe 2025 unter **„Studium Zahnmedizin“** 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):

**Bemerkung: VK =** Pflichtveranstaltung/en vorklinischer Studienabschnitt; **KL =** Pflichtveranstaltung/en klinischer Studienabschnitt.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | **Bemerkung** |
|  |  |  | \* (a) | = | Scheinpflichtige praktische Lehrveranstaltungen nach §§ 9 Abs. 3, 19 Abs. 3 Buchst. b, 26 Abs. 4 Buchst. b, 36 Abs. 1 Buchst. B und c. der ZAppO |  |
|  |  |  | \*\* (b1) | = | Pflichtvorlesungen für Zahnmediziner im Sinne der ZAppO |  |
|  |  |  | \*\*\* (b) | = | Unterrichtsveranstaltungen, die die Erreichung des Ausbildungszieles fördern. |  |
|  |  |  | \*\*\*\* (b2) | = | 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* |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Weitere Dozenten auf Beiblatt

## Termine und Ort:

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“)

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

## 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.

1. **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