



An den/die
Vorsitzende/n des Prüfungsausschusses
für des ersten Abschnitts der zahnärztlichen Prüfung
an der Ludwigs-Maximilians-Universität München
Amalienstr. 52

80799 München

Ort, Datum

Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben
ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte
rechtzeitig an Ihr Prüfungsamt

Meldeschluss: 10.01. bzw. 10.06.

Hiermit beantrage ich die Zulassung zum **ersten Abschnitt der zahnärztlichen Prüfung / Z1**

im Frühjahr

im Herbst

geprüft am:

Es fehlt/fehlen:

Matrikelnummer

Familienname (Schreibweise lt. Geburts- bzw. Heiratsurkunde oder dem Auszug aus dem Familienbuch)

Vorname/n

Namenszusätze (Dr., von, usw.)

ggf. Telefon (freiwillige Angabe)

Geburtsname (falls abweichend vom Familiennamen)

Geburtsort

Geburtsdatum (z.B. 03.05.1964 für 3. Mai 1964)

Geschlecht
 weiblich = 1
 männlich = 2
 divers = 3

Staatsangehörigkeit
Nur Kürzel

Familienstand
 nicht verh. verh.

Anzahl der zahnmedizinischen Fachsemester (einschl. ggf. angerechneter Semester, aber ohne Urlaubssemester, z.B. 05)

Anschrift, an welche die Prüfungsmitteilungen versandt werden sollen:

Straße/Platz Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Hinweis: Wegen noch laufender Lehrveranstaltungen ausstehende Nachweise sind sofort nach Erhalt, spätestens jedoch bis zum ersten Tag der vorlesungsfreien Zeit des jeweiligen Semesters (Ausschlussfrist) nachzureichen. Wenn Sie einen oder mehrere der vorgeschriebenen Praktikumsscheine nicht erhalten, bitten wir Sie, dem Prüfungsamt dies schriftlich mitzuteilen und Ihren Zulassungsantrag zurückzunehmen.

Dem Antrag auf Zulassung zum Ersten Abschnitt der Zahnärztlichen Prüfung sind folgende Unterlagen im Original oder in beglaubigter Kopie beizufügen:

1. **Identitätsnachweis**
2. **der Nachweis der Hochschulzugangsberechtigung und bei Zeugnissen, die im Ausland erworben worden sind, auch der Anerkennungsbescheid der nach Landesrecht zuständigen Stelle,**
3. **Aktuelle Studienverlaufsbescheinigung (vom laufenden Semester)**
4. **Heiratsurkunde oder Auszug aus dem für die Ehe geführten Familienbuch, bzw. Nachweis der Namensänderung.**
(nur wenn der jetzt geführte Name von dem in der Geburtsurkunde eingetragenen abweicht)
5. **Alle Vorlesungen**
6. **Sonstiges (Bitte eintragen)**

7. **Nachweise über**

7. 1 **Praktikum der Physik für Studierende der Zahnmedizin**
7. 2 **Praktikum der Chemie für Studierende der Zahnmedizin**
7. 3 **Praktikum der Physiologie**
7. 4 **Praktikum der Biochemie und Molekularbiologie**
7. 5 **Praktikum der makroskopischen Anatomie**
7. 6 **Praktikum der mikroskopischen Anatomie**
7. 7 **Praktikum der Berufsfelderkundung**
7. 8 **Übung der medizinischen Terminologie**
7. 9 **Praktikum der Zahnmedizinischen Propädeutik mit Schwerpunkt Präventive Zahnheilkunde**
7. 10 **Praktikum der Zahnmedizinischen Propädeutik mit Schwerpunkt Dentale Technologie**
7. 11 **der Nachweis über die Ausbildung in erster Hilfe (darf bei Antragstellung nicht älter als 3 Jahre sein.)**
7. 12 **das Zeugnis über den Krankenpflagedienst.**
7. 13 **Oder eine zusammenfassende Bescheinigung (Gesamtbescheinigung)**
7. 14 **Wahlfach:**

genauen Namen Eintragen

Wahlfach Note:

8. **Ausnahmebewilligungen**

Angerechnete Studiensemester verwandter Fachrichtungen oder im Ausland betriebener Zahnmedizinischen Studien und Prüfungsbefreiung

eines zwei drei vier

9. **Im Ausland erbrachte Studienleistungen**

Semester SS WS / **Universität**

angerechnet durch (Behörde), Schreiben vom (Datum und Geschäftszeichen)

.....
.....

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahr sind und ich mich bisher bei keiner anderen Universität oder Hochschule zu der zahnärztlichen Vorprüfung oder einer gleichwertigen Prüfung gemeldet bzw. mich einer solchen Prüfung unterzogen habe. Alle vorgesehene Vorlesung sind von mir im Rahmen meines Studiums erbracht worden oder werden bis zum Ablegen des ersten Abschnitts der ärztlichen Prüfung erbracht werden.

Sämtliche Beilagen sind in der Reihenfolge des Antrages zu ordnen!

.....
(Eigenhändige Unterschrift)

Eingereichte Unterlagen lt. Meldebogen erhalten.

München, den

Datum

.....
Unterschrift

Rechtsgrundlage (für die Datenerhebung)

Rechtsgrundlage für die Erhebung von personenbezogenen Daten ist Art. 58 Abs. 6 des Bayerischen Hochschulgesetzes (BayHSchG) sowie die Approbationsordnung für Zahnärzte in der jeweils geltenden Fassung. Danach ist jede Studentin bzw. jeder Student zur Angabe der in diesem Antrag auf Zulassung geforderten personenbezogenen Daten, soweit diese nicht als freiwillige Angaben gekennzeichnet sind, verpflichtet. Diese Daten dienen der Universität Würzburg zu Verwaltungszwecken im Zusammenhang mit der Prüfung. Die Datenverarbeitung erfolgt unter Berücksichtigung der Bestimmungen des Bayerischen Datenschutzgesetzes in der jeweils geltenden Fassung.