

ERKLÄRUNG
zum Dritten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung (M3)

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass das Prüfungsamt meine Kontaktdaten zwecks Organisation der Prüfungsgruppen bekannt gibt.

.....
Datum

.....
Unterschrift

Bitte in Druckschrift schreiben!

Name: Vorname:



.....
Email:

Bitte Wahlfach auswählen!

Wahlfach:

abgeleistet: Uni-Klinik Ansbach Aschaffenburg Bad Mergentheim
 Dinkelsbühl Juliusspital Lohr Missio
 Rothenburg Schweinfurt andere Uni Ausland

Die Prüfungen finden vom 02. November bis 15. Dezember 2021 statt. Sie können hier Wünsche für die Zusammenstellung der Prüfungsgruppe angeben, hierbei müssen jedoch alle Kandidat*innen das gleiche Wahlfach belegt haben (max. 4 Studierende pro Gruppe).

Bitte beachten Sie, dass die Prüfungen überwiegend am Universitätsklinikum Würzburg stattfinden. Aus organisatorischen Gründen kann ggf. das Lehrkrankenhaus einbezogen werden, an dem Sie Ihr Wahlfach abgeleistet haben.

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

Angabe des bevorzugten Prüfungszeitraumes

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

Sie können in den oberen Zeilen Angaben zu Ihrem bevorzugten Prüfungszeitraum machen. Dies ist jedoch unverbindlich und steht unter dem Vorbehalt der organisatorischen Umsetzbarkeit. Derzeit ist noch keine sichere Aussage möglich, ob die Prüfung an einem oder an zwei Tagen abgehalten wird. Dies ist von politischen Entscheidungen aufgrund der weiteren Entwicklung der epidemischen Lage abhängig.