

Julius-Maximilians-Universität Würzburg
Prüfungsamt zur Durchführung der Prüfungen
nach der Approbationsordnung für Ärzte
im Auftrag der Regierung von Oberbayern
Referat 2.3

Postanschrift: Sanderring 2, 97070 Würzburg
Dienstgebäude: Hubland Nord, Josef-Martin-Weg 55,
97074 Würzburg

Ort, Datum

Bitte vollständig 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

Dritter Abschnitt der Ärztlichen Prüfung

nach der ÄApprO 2002 in der derzeit geltenden Fassung

M3

☐ im Frühjahr

☐ im Herbst

Ich bin im Fach Humanmedizin eingeschrieben an der Universität

Würzburg

Matrikel-Nr.

Ausbildungsstätte(n) Innere Medizin (bitte Auswahl anklicken)

Ausbildungsstätte(n) Chirurgie (bitte Auswahl anklicken)

Ausbildungsstätte(n) Wahlfach (bitte Auswahl anklicken)

Bezeichnung PJ-Wahlfach

Erstprüfung

Familienname (Schreibweise lt. Geburts- bzw. Heiratsurkunde, aber ohne Namenszusätze, siehe nächstes Feld)

Namenszusätze

(Dr., von, de, van usw.)

ggf. Telefon

E-Mail-Adresse

Zur Kommunikation wird Ihre studentische Mailadresse verwendet

Geburtsname (falls abweichend vom Familiennamen)

Vornamen (Schreibweise lt. Geburts- bzw. Abstammungsurkunde)

Geburtsdatum (z. B. 03.05.1998)

Geschlecht

Staatsangehörigkeit

Geburtsort (ohne Postleitzahl, Schreibweise lt. Geburts- bzw. Abstammungsurkunde)

Semester der Erstmatrikulation
im Studienfach Humanmedizin im Inland

Anzahl der med. Fachsemester einschl. ggf. angerechneter
Semester, aber ohne Urlaubssemester, z. B. 12

z.B. WS19/20
oder SS20

Anschrift, an welche die Prüfungsmitteilungen versandt werden sollen:

Straße/Platz Hausnr.

Zusatzzeile Adresse (z.B. c/o-Angabe, Zimmer/Apartmentnummer o.ä.)

Postleitzahl

Ort

Hinweise: Der Antrag mit den vorgeschriebenen Nachweisen muss dem oben angeführten **Prüfungsamt Ihrer Universität** bis **spätestens 10.1. bzw. 10.6.** vorliegen. Die PJ-Bescheinigung für das letzte Fachgebiet ist unverzüglich nach Erhalt oder bis spätestens **eine Woche** vor Beginn der Prüfung bei Ihrem Prüfungsamt nachzureichen (vgl. § 10 Abs. 5 ÄApprO). Bitte legen Sie zudem eine vorläufige Bescheinigung über das Dritte Tertial baldmöglichst nach Beginn des Abschnittes vor.

Angerechnete Studiensemester verwandter Fachrichtungen oder im Ausland betriebener Medizinstudien

eines

zwei

drei

vier

mehr als vier

angerechnet durch (Behörde)

Schreiben vom (Datum und Geschäftszeichen)

medizinische Fachsemester muss nicht ausgefüllt werden, wenn Sie eine „Studienzeitenbescheinigung“ der Universität Würzburg beifügen (zu finden in WueStudy unter: 'Mein Studium' – 'Studienservice' – 'Bescheinigungen'); Semesterzeiten an einer anderen Universität müssen eingetragen werden

an der Universität

im

I. vorklinisches Studium

SS

im

WS

an der Universität

im

SS

im

WS

an der Universität

im

SS

im

WS

an der Universität

im

SS

im

WS

an der Universität

im

II. klinisches Studium

SS

im

WS

an der Universität

im

SS

im

WS

an der Universität

im

SS

im

WS

an der Universität

im

SS

im

WS

an der Universität

im

SS

im

WS

an der Universität

im

SS

im

WS

an der Universität

im

SS

im

WS

an der Universität

im

SS

im

WS

an der Universität

im

SS

im

WS

Zweiter Abschnitt der Ärztlichen Prüfung
bestanden am

Prüfungsort

Dem Antrag habe ich die nachfolgend angekreuzten Unterlagen im Original oder in amtlich oder notariell beglaubigter Ablichtung beigelegt. Für fremdsprachige Urkunden liegen jeweils beglaubigte Übersetzungen bei. Die mit *) gekennzeichneten Unterlagen müssen nur beigelegt werden, wenn der Zweite Abschnitt der Ärztlichen Prüfung **nicht** in Würzburg abgelegt wurde.

- 01 Geburtsurkunde oder Auszug aus dem Familienbuch der Eltern *)
- 02 Heiratsurkunde oder Auszug aus dem für die Ehe geführten Familienbuch
(nur, wenn der jetzt geführte Name von dem in der Geburtsurkunde eingetragenen abweicht; Kopie ausreichend)
- 03 aktuelle Studienzeitenbescheinigung; bei Hochschulwechsel zusätzlich Studienbuch/-bücher mit Exmatrikelvermerk
- 04 Zeugnis über das Bestehen des Zweiten Abschnitts der Ärztlichen Prüfung *)
(Bei Hochschulwechsel, Original oder beglaubigte Kopie)
- 05 Nachweis der Hochschulzugangsberechtigung *)
(Bei Hochschulwechsel, einfache Kopie ausreichend)

Endgültige Bescheinigungen über das nach Erfüllung der Voraussetzungen nach § 3 Abs. 5 ÄApprO absolvierte Praktische Jahr Ihrem Antrag muss zudem die verifizierbare Bescheinigung des PJ-Portals (www.pj-portal.de) beiliegen, aus der die Zuteilung zu den einzelnen Tertialen hervorgeht. Wenn Sie ein oder mehrere Tertiale an einem Lehrkrankenhaus einer deutschen Hochschule ableisten, die nicht an der Vergabe über das PJ-Portal teilnimmt, müssen Sie zusätzlich einen Nachweis über die entsprechende Zuteilung vorlegen.

Genaue Bezeichnung der Ausbildungsstätte(n)	vom bis	Fachgebiet: Innere Medizin
	Fehlzeiten:	
	vom bis	
Genaue Bezeichnung der Ausbildungsstätte(n)	vom bis	Fachgebiet: Chirurgie
	Fehlzeiten:	
	vom bis	
Genaue Bezeichnung der Ausbildungsstätte(n)	vom bis	Fachgebiet Wahlfach:
	Fehlzeiten:	
	vom bis	

Vorläufige Bescheinigung (wird nur vom **dritten** Tertial benötigt und kann nachgereicht werden)

Genaue Bezeichnung der Ausbildungsstätte(n)	angetreten am:	Fachgebiet: Innere Medizin Chirurgie Wahlfach:
---	----------------	---

Die Bescheinigungen des zweiten und dritten Tertials können ebenso wie die vorläufige Bescheinigung des dritten Tertials auch nach Meldeschluss im Laufe des Januars bzw. Julis nachgereicht werden.

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und wahr.

Gründe für die Versagung der Approbation als Arzt gemäß § 3 Abs. 1 Satz 1 Nrn. 2 und 3 der Bundesärzteordnung*) liegen bei mir nicht vor. Ich bin weder vorbestraft, noch liegt derzeit ein Strafverfahren gegen mich vor.

Die beigefügten Nachweise habe ich in der im Antrag angegebenen Reihenfolge geordnet.

*) § 3 Abs. 1 der Bundesärzteordnung in der derzeit geltenden Fassung hat folgenden Wortlaut (Auszug):

- (1) Die Approbation als Arzt ist auf Antrag zu erteilen, wenn der Antragsteller
1. (weggefallen)
 2. sich nicht eines Verhaltens schuldig gemacht hat, aus dem sich seine Unwürdigkeit oder Unzuverlässigkeit zur Ausübung des ärztlichen Berufs ergibt,
 3. nicht in gesundheitlicher Hinsicht zur Ausübung des Berufs ungeeignet ist,
(...)

Eigenhändige Unterschrift

- nur vom Prüfungsamt auszufüllen -

Bearbeitungsvermerke:

Antrag vorgeprüft

Die nach § 10 Abs. 4 ÄApprO geforderten
Antragsunterlagen sind vollständig;
Zulassungsschreiben fertigen

Zuordnung nach § 14 Abs. 6

☐ Referenz-
gruppe ☐ Rest-
gruppe

☐ angerechnete
Semester ☐ beurlaubte
Semester

Sachbearbeiter

Datum

--

Sachbearbeiter

Datum

--

Unterlagen

☐ vollständig