

An den
Vorsitzenden des Prüfungsausschusses
für die naturwissenschaftliche und
zahnärztliche Vorprüfung
an der Universität Würzburg
Sanderring 2

97070 Würzburg

Ort, Datum

Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben
ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte
rechtzeitig an Ihr Prüfungsamt

Meldeschluss: 25.01. bzw. 25.06.

naturwissenschaftliche Vorprüfung

im Frühjahr

Anmeldung nach Rücktritt/Rücknahme

Anmeldung zur Wiederholung

Anmeldung zur Fortsetzung



in dem Fach/
in den Fächern

zahnärztliche Vorprüfung

im Herbst

Physik

Chemie

Zoologie / Biologie

Anatomie

Physiologie

Physiologische Chemie

Zahnersatzkunde

Matrikelnummer

Familienname (Schreibweise lt. Geburtsurkunde oder dem Auszug aus dem Familienbuch)

Namenszusätze (Dr., von, usw.)

Telefon

Geburtsname (falls abweichend vom Familiennamen)

Vornamen

Geburtsdatum

Geburtsort

Anschrift, an welche die Prüfungsmitteilungen versandt werden sollen:

Straße/Platz Hausnummer

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

Postleitzahl

Ort

Anzahl der **zahnmed. Fachsemester** (einschl. ggf. angerechneter Semester, aber ohne Urlaubssemester, z.B.02)

aktuelle Studienverlaufsbescheinigung

geprüft am:

Es fehlt:

.....
(Eigenhändige Unterschrift)