

An den
Vorsitzenden des Prüfungsausschusses
für die zahnärztliche Prüfung
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

Abgabe: Oktober bzw. April
(Ausschlussfristen!)

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur **zahnärztlichen Prüfung**

nach dem

Wintersemester

Sommersemester

geprüft am:

Es fehlt:

Matrikelnummer

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

Namenszusätze (Dr., von, usw.)

ggf. Telefon (freiwillige Angabe)

Geburtsname (falls abweichend vom Familiennamen)

Email (freiwillige Angabe)

Vornamen

Geburtsort (falls außerhalb der BRD, auch Geburtsland angeben)

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

weiblich = 1
 männlich = 2

divers = 3

Staatsangehörigkeit

D o. andere Nationalität

Anzahl der zahnmed. Fachsemester (einschl. ggf. angerechneter Semester, aber ohne Urlaubssemester, z.B. 10)

Anschrift, an welche die Prüfungsmitteilungen versandt werden sollen:

Straße/Platz Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Hinweise: Sollten Sie noch Leistungsnachweise in Papierform besitzen, sind diese bei der Antragsabgabe mit vorzulegen. Wenn Sie einen oder mehrere der vorgeschriebenen Praktikumsscheine nicht erhalten, bitten wir Sie, dem Prüfungsamt dies mitzuteilen und Ihren Antrag zurückzunehmen.

Folgende Unterlagen sind in Urschrift beigefügt:

- 1. Nachweis der Hochschulzugangsberechtigung, wurde diese im Ausland erworben, ist ein Anerkennungsbescheid von dem Kultusminister eines deutschen Landes erforderlich.
- 1.1. Lateinnachweis (gem. § 9 Abs. 3 ZAppO)
 - erworben mit dem Zeugnis der allgemeinen Hochschulreife,
 - Ergänzungsprüfung nach den Bestimmungen einer deutschen Schulbehörde („Kleines Latinum“) oder
 - Praktikum der medizinischen Terminologie

Falls das Studium der Zahnheilkunde nicht unmittelbar nach der Reifeprüfung begonnen wurde, hier bitte Angaben über die Tätigkeit bis zum Studienbeginn:

.....
.....

- 2. Geburtsurkunde oder Auszug aus dem Familienbuch der Eltern
- 3. Heiratsurkunde oder Auszug aus dem für die Ehe geführten Familienbuch (nur wenn der jetzt geführte Name von dem in der Geburtsurkunde eingetragenen abweicht)
- 4. amtliches Führungszeugnis, wenn die Meldung nicht innerhalb von sechs Monaten nach der Exmatrikulation erfolgt
- 5. Studienverlaufsbescheinigung

vorklinische Semester (mindestens 5)

<input type="checkbox"/> SS	<input type="checkbox"/> WS	..... / .....	Universität
<input type="checkbox"/> SS	<input type="checkbox"/> WS	..... / .....	Universität
<input type="checkbox"/> SS	<input type="checkbox"/> WS	..... / .....	Universität
<input type="checkbox"/> SS	<input type="checkbox"/> WS	..... / .....	Universität
<input type="checkbox"/> SS	<input type="checkbox"/> WS	..... / .....	Universität

klinische Semester (mindestens 5)

<input type="checkbox"/> SS	<input type="checkbox"/> WS	..... / .....	Universität
<input type="checkbox"/> SS	<input type="checkbox"/> WS	..... / .....	Universität
<input type="checkbox"/> SS	<input type="checkbox"/> WS	..... / .....	Universität
<input type="checkbox"/> SS	<input type="checkbox"/> WS	..... / .....	Universität
<input type="checkbox"/> SS	<input type="checkbox"/> WS	..... / .....	Universität

Vorklinisches Studium

- 6. Ich erkläre, dass ich während des vorklinischen Studiums die nach der Approbationsordnung für Zahnärzte geforderten Vorlesungen gehört habe.
- 7. Die Nachweise nach Muster 1 (siehe Anlage 1 zur ZAppO) im Rahmen der naturwissenschaftlichen bzw. zahnärztlichen Vorprüfung die an der Universität Würzburg erbracht worden sind, müssen nicht mehr vorgelegt werden.
- 8. Die Zeugnisse über die naturwissenschaftliche bzw. zahnärztliche Vorprüfung müssen nur vorgelegt werden, wenn diese nicht an der Universität Würzburg erworben worden sind.

Klinisches Studium

- 9. Ich erkläre, dass ich während des klinischen Studiums die nach der Approbationsordnung für Zahnärzte geforderten Vorlesungen gehört habe.
(Vorlesungen und Scheine sind nur gültig, wenn diese nach vollständig bestandener zahnärztlicher Vorprüfung gehört und erworben wurden!)

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahr sind und ich nicht gerichtlich vorbestraft bin, gegen mich kein gerichtliches Strafverfahren oder staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig ist, ich mich bisher bei keiner anderen Universität oder Hochschule zu der obengenannten oder einer gleichwertigen Prüfung gemeldet bzw. mich einer solchen Prüfung unterzogen habe und die aufgeführten Studiensemester mit dem Studienbuch übereinstimmen.

.....
(Eigenhändige Unterschrift)

Rechtsgrundlage (für die Datenerhebung)

Rechtsgrundlage für die Erhebung von personenbezogenen Daten ist Art. 42 Abs. 4 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.