An den Vorsitzenden des Prüfungsausschusses für die Naturwissenschaftliche und Zahnärztliche Vorprüfung bei der Universität Erlangen - Nürnberg Halbmondstraße 6 Antrag auf Zulassung zur

## Naturwissenschaftlichen Vorprüfung

nach der Approbationsordnung für Zahnärzte -ZAppO-

91054 Erlangen

Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen (🗷). Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Naturwissenschaftlichen Vorprüfung für den Prüfungszeitraum im Anschluß an die Vorlesungszeit des Wintersemesters 20..../..... ☐ Sommersemesters 20..... Matrikelnummer Familienname (Schreibweise lt. Geburtsurkunde bzw. Heiratsurkunde, Namenszusätze bitte in das nächste Feld eintragen) Namenszusätze Geburtsname Vorname(n) (Reihenfolge und Schreibweise lt. Geburtsurkunde bzw. Abstammungsurkunde, Rufname bitte unterstreichen) Geburtsdatum Geburtsort (Schreibweise lt. Geburtsurkunde bzw. Abstammungsurkunde) ☐ weiblich Geschlecht ☐ männlich Staatsangehörigkeit Semesteranschrift Telefon Heimatanschrift (Straße, Platz und Nummer) (Postleitzahl) (Ort) Telefon (Vorwahlnummer/Anschlußnummer)

☐ Semesteranschrift

Korrespondenzanschrift

☐ Heimatanschrift

Immatrikulation	Ich bin	in dem von mir beantragten Prüfungszeitraum im Studiengang Zahnmedizin an der Universität Erlangen - Nürnberg an der Universität
Angerechnete Semester		Angerechnete Semester aus einem innerhalb der Bundesrepublik Deutschland betriebenen Studium Studiengang: Universität:  □ Semester
		☐ Der Bescheid über die Anrechnung ist beigefügt.
		Angerechnete Semester aus einem außerhalb der Bundesrepublik Deutschland betriebenen Studium Studiengang :
		☐ Der Bescheid über die Anrechnung ist beigefügt.

Gesamter bisheriger Studienverlauf Bei der Darstellung des **gesamten** bisherigen Studienverlaufs bitte für **jedes** Semester eine eigene Zeile in der nachfolgenden Tabelle verwenden, ggf. auch für ein Urlaubssemester oder Auslandssemester (siehe Beispiele). Bitte beginnen Sie in der nachfolgenden Tabelle den Studienverlauf mit Ihrem entsprechenden <u>Erst</u>semester (Winter- **oder** Sommersemester).

Semester	Hochschule/ Fachhochschule	Angestrebte Abschlußprüfung	Fach/ Fächerverbindung			
Beispiele:						
WS 2001/02	ErlNbg.	Diplom	Biologie			
SS 2002	27	2)	beurlaubt			
WS 2002/03	**	Zahnärztl. Prüfung	Zahnmedizin			
WS 20/ SS 20	A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR					
WS 20/						
SS 20	ne a de la companya d					
WS 20/						
SS 20						
WS 20/						
SS 20						
WS 20/			Control of the contro			
SS 20						
WS 20/						
SS 20						
WS 20/						
SS 20						
WS 20/						
SS 20						
WS 20/						
SS 20						
WS 20/						
SS 20	The state of the s	and the second s				

	(Vom	Prüfungsamt auszufüllen)			
	(Voin	ritiningsaint auszurunch			
		rift über den Verlauf d enschaftlichen Vorprüft			
ler/des Studierenden der Zah	nmedizin:		3 		
or o					
		nisse der Erstprüfung	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		T
Prüfungsfach	Prüfer	Prüfungstag	Note	Gewich- tung	Noten summ
101 - Physik				x 1	
102 - Chemie				x 1	<u> </u>
103 - Zoologie				<u> x 1</u>	
Notensumme für das C	Sesamtergebnis:				
Die Naturwissenschaftliche V ☐ bestanden mit d ☐ nicht bestanden	lem Gesamtergebnis:	□ sehr gut □ Frist zur	□ gut □ □ Gut □ □ □ Gut □ □ Gut □ □ Gut □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	befriedigend or Monate	•
Erlangen, den		Der Vorsi	itzende:		
					••••••
					,
	Fraeh	nisse der Wiederholung	ospriifung		
Prüfungsfach	Prüfer Prüfer	Prüfungstag	Note	Gewich- tung	Noten
.01 - Physik				x 1	Summ
02 - Chemie				x 1	<b> </b>
03 - Zoologie				x 1	
Notensumme für das C	Gesamtergebnis:	•			1
Totalidalimio Tai das C					
Die Naturwissenschaftliche V  Destanden mit d  (endgültig) nich	em Gesamtergebnis:	□ gut □ Frist zur '	☐ befriedigend Wiederholung zwei bis vie	r Monate	
Erlangen, den	•	Der Vorsi	tzende:	•	
				***************************************	*********
	Frach	nisse der Wiederholung	icnriifiina		
Prüfungsfach	Prüfer	Prüfungstag	Note	Gewich-	Noten
				tung x 1	Summ
01 - Physik 02 - Chemie				x 1	<del>                                     </del>
03 - Zoologie				x 1	<del> </del>
Notensumme für das G	lecamteroehnic			. 1	<del> </del>
voichsumme für das C	coamergouns.		,		<u></u>
ie Naturwissenschaftliche V ☐ bestanden mit d ☐ endgültig nicht	em Gesamtergebnis:	□ gut	☐ befriedigend		
		Der Vorsi	tzende:		
Erlangen, den					
rlangen, den					•••••
rlangen, den					

Unterlagen (Zulassungsvoraussetzungen) und Erklärungen	Dem Antrag habe ich die nachfolgend angekreuzten Unterlagen im Original oder in amtlich oder notariell beglaubigter Ablichtung beigefügt. Für fremdsprachliche Urkunden liegen jeweils beglaubigte Übersetzungen bei.				
	01		Geburtsurkunde oder Auszug aus dem Familienbuch der Eltern		
	02		ggf. <b>Heiratsurkunde</b> oder Auszug aus dem für die Ehe geführten Familienbuch (Nur, wenn der jetzt geführte Ehename von dem in der Geburtsurkunde eingetragenen Familiennamen abweicht.)		
	03		Zeugnis über die allgemeine Hochschulreife/Hochschulzugangsberechtigung (Bei im Ausland erworbenem Zeugnis außerdem der Anerkennungsbescheid der zuständigen Behörde oder Studienkollegzeugnis.)		
	04		vollständiges Studienbuch		
:	05				
	06				
	07	□ oder □	Nachweis der Lateinkenntnisse gem § 9 Abs. 3 ZAppO: (Der Nachweis ist spätestens mit dem Antrag auf Zulassung zur Zahnärztlichen Vorprüfung vorzulegen.) Leistungsnote oder Latinum lt. Reifezeugnis  Nachweis über regelmäßige und erfolgreiche Teilnahme am Kursus über medizinische Terminologie		
,	10		Nachweis über regelmäßige und erfolgreiche Teilnahme am Physikalischen Praktikum		
	11	<b>.</b>	Nachweis über regelmäßige und erfolgreiche Teilnahme am Chemischen Praktikum		
			Erklärung über die regelmäßige Teilnahme an den folgenden Vorlesungen (Bitte durch Ankreuzen bestätigen)		
	21		Vorlesung über Zoologie oder Biologie während eines Semesters		
	22		Vorlesung über Physik während zweier Semester		
	23		Vorlesung über Chemie während zweier Semester		
	30		Erklärung (Bitte durch Ankreuzen bestätigen) Ich habe die Naturwissenschaftliche Vorprüfung nach der Approbationsordnung für Zahnärzte bisher nicht abgelegt und nicht endgültig nicht bestanden.  □ Ja / □ Nein (bitte begründen und ggf. Nachweise vorlegen)		
	31		Erklärung (Bitte durch Ankreuzen bestätigen) Es liegt bei mir kein Grund zur Versagung der Approbation als Zahnarzt wegen Fehlens einer der in § 2 Abs. 1 Nr. 2 oder 3 des Gesetzes über die Ausübung der Zahnheilkunde genannten Voraussetzungen vor.  □ Ja / □ Nein (bitte begründen und ggf. Nachweise vorlegen)		
Ich bestätige mit meiner U	nterschri	ft, daß die	Angaben vollständig und richtig sind.		
Erlangen,(Datum)			(Eigenhändige Unterschrift)		

Hinweise zum Datenschutz: Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von personenbezogenen Daten bestimmt sich nach den jeweils geltenden Vorschriften über den Schutz personenbezogener Daten. Die im Anmeldeformular geforderten Daten werden nach Art. 58 Abs. 6 des Bayerischen Hochschulgesetzes, nach den Vorgaben der Studien- und Prüfungsordnung sowie des Hochschulstatistikgesetzes erhoben.