

Antrag auf Zulassung zur Zahnärztlichen Prüfung ZP



Bitte deutlich lesbar mit Druckbuchstaben ausfüllen!

An den Ausschuss für die

Zahnärztliche Prüfung bei der

Universität

Hiermit beantrage ich nach § 33 der Approbationsordnung für Zahnärzte (ZAppO) die Zulassung zur Zahnärztlichen Prüfung zum Abschluss des Sommer-/Wintersemesters

Familienname (ohne Namenszusätze)

Namenszusätze (Dr., von usw.)

Geburtsname (falls abweichend vom Familiennamen)

Vorname (Schreibweise lt. Geburtsurkunde)

Geburtsdatum

Geschlecht (w=weiblich, m=männlich)

Staatsangehörigkeit

Geburtsort (Schreibweise lt. Geburtsurkunde, ohne PLZ)

Anschrift:

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Telefon

Mobilnummer

E-Mail

Ich bin im Fach Zahnmedizin eingeschrieben an der Universität

Matrikelnummer

Anzahl der zahnmed. Fachsemester

Erstimmatrikulation im Studienfach Zahnmedizin
im Inland SS / WS

Hochschule

Diesem Antrag füge ich folgende Originalunterlagen bei (für fremdsprachige Urkunden zusätzlich beglaubigte Übersetzungen):

01. Geburtsurkunde oder Auszug aus dem Familienbuch der Eltern
02. Heiratsurkunde oder Familienbuchauszug oder sonstige Namensänderungsurkunden
03. Zeugnis über die allgemeine Hochschulreife oder von der zuständigen Stelle als gleichwertig anerkanntes Zeugnis einschließlich des Anerkennungsbescheides
04. Studienbuch einschließlich der Stammdatenauszüge oder die zum Nachweis der Studienzeiten an seine Stelle tretenden Unterlagen
05. Ggf. Nachweis über angerechnete Semester

Angerechnet durch Behörde

Schreiben vom (Datum und Geschäftszeichen)

06. a) Zeugnis über das Bestehen
der Zahnärztlichen Vorprüfung

oder

b) Nachweis über Anerkennung der
Zahnärztlichen Vorprüfung

07. Bescheinigungen über erfolgreiche Teilnahme an den nach § 36 Abs. 1b und c ZAppO vorgeschriebenen Praktika und Kursen

- a) patho-histologischer Kursus
- b) Kursus d. klin.-chemischen und –physikalischen Untersuchungsmethoden
- c) radiologischer Kursus mit bes. Berücksichtigung d. Strahlenschutzes
- d) Phantomkurs der Zahnerhaltungskunde
- e) Kursus d. kieferorthop. Technik
- f) Operationskurs I und II
- g) Kursus d. kieferorthopäd. Behandlung I und II
- h) Auskultant in der Klinik u. Poliklinik für Zahn-, Mund- u. Kieferkrankheiten
- i) Auskultant in der chirurgischen Poliklinik
- j) Praktikant in der Hautklinik
- k) Praktikant im Kursus u. in der Poliklinik der Zahnerhaltungskunde I und II
- l) Praktikant im Kursus u. in der Poliklinik der Zahnersatzkunde I und II
- m) Praktikant im Kursus u. in der Poliklinik der Zahn-, Mund- und Kieferkrankheiten I, II und III
- n) Kursus d. medizinischen Terminologie (sofern das Reifezeugnis keine Leistungsnote in Latein („Latinum“) enthält

▼ Nur bei verkürzter Ablegung der Prüfung nach § 61 Abs. 5 ZAppO (Absolventen der Ärztlichen Prüfung) ▼

- 08.** a) Zeugnis über das Bestehen der Ärztlichen Prüfung oder b) Nachweis über Anerkennung der Ärztlichen Prüfung
- c) Phantomkursus der Zahnersatzkunde abgeleistet während eines Semesters
 - d) weiterer Phantomkursus der Zahnersatzkunde abgeleistet in der unterrichtsfreien Zeit
 - e) Kursus der technischen Propädeutik

09. Mit nachstehender Unterschrift erkläre ich wahrheitsgemäß:

- a) Die Vorlesungen gemäß § 36 Abs. 1a ZAppO habe ich bestimmungsgemäß gehört (s.Erläuterungen)
- b) Bisher habe ich noch bei keinem Prüfungsausschuss an einer deutschen Universität eine Zulassung zu dieser Prüfung beantragt.
- c) Mir ist bisher keine Prüfung nach der ZAppO als endgültig „nicht bestanden“ gewertet worden.
- d) Ich bin nicht vorbestraft; gegen mich ist derzeit auch kein Strafverfahren oder staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig.

Die vorstehenden Angaben habe ich unter Beachtung der Folgen vorsätzlich falscher Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht.

Die Zustellung der Zulassung/Ladung zur Zahnärztlichen Vorprüfung erfolgt durch Aushändigung in der Geschäftsstelle des Prüfungsausschusses, ansonsten unter der eingangs genannten Semesteranschrift. Im Falle meiner Abwesenheit werde ich einer empfangsberechtigten Person entsprechende Vollmacht erteilen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich diesen Antrag ohne Nachweis eines wichtigen Grundes (§ 16 ZAppO) nur so lange zurücknehmen kann (schriftlich!), wie der Prüfungszulassungsbescheid noch nicht in meinen Verantwortungsbereich gelangt ist.

[Blank space for location and date]

(Ort, Datum)

[Blank space for signature]

(Eigenhändige Unterschrift)

Erläuterungen

Zum Hinweis auf Unterlagen, die diesem Antrag beigefügt sind, ist das jeweils vorgesehene Markierungsfeld anzukreuzen.

- Nr. 1: möglichst keine Familienstammbücher dem Antrag beifügen.
- Nr. 2: insbesondere ist hier die Urkunde beizufügen, aus der der derzeit geführte Familienname zu ersehen ist.
- Nr. 1, 2 u.3: Diese Urkunden können auch in Fotokopie eingereicht werden, die dann aber ausschließlich von folgenden Stellen beglaubigt sein müssen: von einem Notar, von einem Ortsgericht bzw. einer Meldebehörde oder von derjenigen Institution, die die Originalurkunde ausgestellt hat.
- Nr. 09a: Folgende Vorlesungen müssen gehört worden sein:

Je eine Vorlesung über Einführung in die Zahnheilkunde, über allgemeine Pathologie, spezielle Pathologie, allgemeine Chirurgie, Hals-, Nasen- und Ohrenkrankheiten, Hygiene einschließlich Gesundheitsfürsorge, medizinische Mikrobiologie mit praktischen Übungen, Einführung in die Kieferorthopädie, Berufskunde und Geschichte der Medizin unter besonderer Berücksichtigung der Zahnheilkunde und je zwei Vorlesungen über Pharmakologie (einschl. Rezeptierkursus), Innere Medizin, Zahn-, Mund- und Kieferkrankheiten, Zahn-, Mund- und Kieferchirurgie, Zahnerhaltungskunde, umfassend Primärprophylaxe, Kariologie, Endodontologie, Parodontologie und Kinderzahnheilkunde, Zahnersatzkunde und Kieferorthopädie.