

Ergänzende Angaben zur Immatrikulation im Studiengang Zahnmedizin der Julius-Maximilians-Universität Würzburg

Für die Immatrikulation im Studiengang Zahnmedizin an der JMU Würzburg wird die Angabe benötigt, welche externen Leistungsanforderungen gem. ZApprO angetreten sowie wann und mit welchem Ergebnis absolviert wurden (s.u.Tabelle). Die Angaben sind vom Bewerber/ von der Bewerberin auszufüllen und von der betreffenden Hochschule zu bestätigen.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Bewerbung für das Fachsemester: _____

Bisheriges Studium

Studiengang/-fächer	Hochschule Ort	Dauer z.B. WS 12/13-Ss13	Anzahl der Semester

Bei dem bisherigen Studienplatz handelt es sich um einen

Teilstudienplatz <input type="checkbox"/>	Vollstudienplatz <input type="checkbox"/>
vorläufigen Studienplatz <input type="checkbox"/>	endgültigen Studienplatz <input type="checkbox"/>

Die Naturwissenschaftliche Vorprüfung wurde

bestanden am: <input type="checkbox"/>	nicht bestanden <input type="checkbox"/>	nicht absolviert <input type="checkbox"/>
--	--	---

Die Zahnärztliche Vorprüfung wurde

bestanden am: <input type="checkbox"/>	nicht bestanden <input type="checkbox"/>	nicht absolviert <input type="checkbox"/>
--	--	---

(Bitte Zutreffendes ankreuzen.)

Erster Studienabschnitt

	Titel	Erfolgreiche Teilnahme	Anzahl der Prüfungs- versuche	Datum der Prüfung		Titel	Erfolgreiche Teilnahme	Anzahl der Prüfungs- versuche	Datum der Prüfung
1.	Praktikum der Physik für Studierende der Zahnmedizin				6.	Praktikum der mikroskopischen Anatomie			
2.	Praktikum der Chemie für Studierende der Zahnmedizin				7.	Praktikum der Berufsfelderkundung			
3.	Praktikum der Physiologie				8.	Übung in medizinischer Terminologie			
4.	Praktikum der Biochemie und Molekularbiologie				9.	Praktikum der Zahnmedizinischen Propädeutik mit Schwerpunkt Präventive Zahnheilkunde			
5.	Praktikum der makroskopischen Anatomie				10.	Praktikum der Zahnmedizinischen Propädeutik mit Schwerpunkt Dentale Technologie			

**Ergänzende Angaben zur Immatrikulation im Studiengang Zahnmedizin
der Julius-Maximilians-Universität Würzburg**

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Bewerbung für das Fachsemester: _____

Der Prüfungsanspruch ist verloren für die Pflichtveranstaltung: _____

Es besteht weiterhin Prüfungsanspruch

(Bitte Zutreffendes ankreuzen.)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift und Stempel der bisherigen Hochschule

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass die vorstehenden Angaben über mein bisheriges Studium vollständig und wahr sind. Mir ist bekannt, dass die Immatrikulation bei nachträglichem Bekanntwerden und/oder nachträglichem Eintreten von Immatrikulationshindernissen gem. Art. 46 Nr. 3 Bayerisches Hochschulgesetz i.V.m. § 11 zur Anrechnung von Studienzeiten und Studienleistungen (Pflichtveranstaltungen) sowie Prüfungsbefreiungen der Studienordnung Zahnmedizin an der JMU Würzburg aufgehoben werden muss.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin

Eine Wiederholungsmöglichkeit der erforderlichen Leistungsnachweise/Eingangsklausuren ist im Falle des Zutreffens obiger Angaben des Bewerbers bzw. der Bewerberin im Studiengang Zahnmedizin der JMU Würzburg gegeben.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Studiendekans Zahnmedizin JMU Würzburg