

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

**Nur erforderlich für Bewerberinnen und Bewerber, die bereits in Deutschland Medizin studiert haben.**

Für die Immatrikulation im Studiengang Humanmedizin an der JMU Würzburg werden Angaben darüber benötigt, welche externen Leistungsnachweise gemäß gültiger ÄApprO angetreten sowie wann und mit welchem Ergebnis absolviert wurden.

Die Angaben sind von der Bewerberin/vom Bewerber wahrheitsgemäß zu vervollständigen und von der betreffenden Hochschule zu bestätigen. Näheres auf Seite 6.

Name  Vorname

Geburtsdatum  Bewerbung für das Fachsemester

**Bisheriges Studium**

Studiengang/-fächer	Hochschule/Ort	Dauer (z. B. WS 16/17–SS 17)	Anzahl der Semester
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Beim bisherigen Studienplatz handelt es sich um einen**

(Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

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

**Das Physikikum wurde**

(Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

bestanden am <small>[Datum]</small> <input type="checkbox"/>	nicht bestanden <input type="checkbox"/>	nicht absolviert <input type="checkbox"/>
--	--	---

Falls das Physikikum bestanden wurde, bitte weiter auf Seite 4.

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

Name

Vorname

Geburtsdatum

Bewerbung für das Fachsemester

- Wenn das Physikum nicht bestanden oder nicht absolviert wurde, werden in der nachstehenden Tabelle die Angaben zum vorklinischen Studienabschnitt benötigt.
- Falls Leistungsnachweise angetreten aber nicht erworben wurden, benötigen wir die Anzahl der Fehlversuche.

**Vorklinischer Studienabschnitt**

Leistungsnachweis	Leistungs- nachweis erbracht am (Datum)	Fehlversuche		
		1. Fehlversuch am (Datum)	2. Fehlversuch am (Datum)	3. Fehlversuch am (Datum)
1. Praktikum der Physik für Mediziner				
2. Praktikum der Chemie für Mediziner				
3. Praktikum der Biologie für Mediziner				
4. Praktikum der Physiologie				
5. Praktikum der Biochemie/Molekular- biologie				
6. Kursus der makroskopischen Anatomie				
7. Kursus der mikroskopischen Anatomie				
8. Kursus der Medizinischen Psychologie und Medizinischen Soziologie				
9. Seminar Physiologie				
10. Seminar Biochemie/Molekular- biologie				
11. Seminar Anatomie				
12. Seminar der Medizinischen Psychologie und Medizinischen Soziologie				
13. Praktikum zur Einführung in die Klinische Medizin				
14. Praktikum der Berufsfelderkundung				

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

15.	Praktikum der Medizinischen Terminologie				
16.	Wahlfach (Bitte eintragen!)				
.....					
17.	Seminar Physiologie mit klinischen Bezügen				
	Seminar der Biochemie/Molekularbiologie mit klinischen Bezügen				
	Seminar Anatomie mit klinischen Bezügen				
	Seminar der Medizinischen Psychologie und Medizinischen Soziologie mit klinischen Bezügen				
	Integriertes Seminar Physiologie				
	Integriertes Seminar Biochemie/Molekularbiologie				
	Integriertes Seminar Anatomie				
	Integriertes Seminar Medizinische Psychologie und Medizinische Soziologie				

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

Name

Vorname

Geburtsdatum

Bewerbung für das Fachsemester

- Wenn das Physikum bestanden wurde, werden in der nachstehenden Tabelle die Angaben zum Klinischen Studienabschnitt benötigt.
- Falls Leistungsnachweise angetreten aber nicht erworben wurden, benötigen wir die Anzahl der Fehlversuche.

**Klinischer Studienabschnitt**

Leistungsnachweis	Leistungs- nachweis erbracht am (Datum)	Fehlversuche		
		1. Fehlversuch am (Datum)	2. Fehlversuch am (Datum)	3. Fehlversuch am (Datum)
<b>Fächer:</b>				
1. Allgemeinmedizin				
2. Anästhesiologie				
3. Arbeitsmedizin, Sozialmedizin				
4. Augenheilkunde				
5. Chirurgie				
6. Dermatologie				
7. Frauenheilkunde, Geburtshilfe				
8. Hals-Nasen-Ohrenheilkunde				
9. Humangenetik				
10. Hygiene, Mikrobiologie, Virologie				
11. Innere Medizin				
12. Kinderheilkunde				
13. Klinische Chemie, Laboratoriums- diagnostik				
14. Neurologie				
15. Orthopädie				
16. Pathologie				
17. Pharmakologie, Toxikologie				
18. Psychiatrie und Psychotherapie				
19. Psychosomatische Medizin und Psychotherapie				

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

20.	Rechtsmedizin				
21.	Urologie				
<b>Fächerübergreifende Leistungsnachweise:</b> (Bitte eintragen!)					
1.					
2.					
3.					
<b>Querschnittsbereiche:</b>					
1.	Epidemiologie, medizinische Biometrie und medizinische Informatik				
2.	Geschichte, Theorie, Ethik der Medizin				
3.	Gesundheitsökonomie, Gesundheitssystem, Öffentliches Gesundheitswesen				
4.	Infektiologie, Immunologie				
5.	Klinisch-pathologische Konferenz				
6.	Klinische Umweltmedizin				
7.	Medizin des Alterns und des alten Menschen				
8.	Notfallmedizin				
9.	Klinische Pharmakologie/Pharmakotherapie				
10.	Prävention, Gesundheitsförderung				
11.	Bildgebende Verfahren, Strahlentherapie, Strahlenschutz				
12.	Rehabilitation, Physikalische Medizin, Naturheilverfahren				
13.	Palliativmedizin				
14.	Schmerzmedizin				
<b>Blockpraktika:</b>					
1.	Innere Medizin				
2.	Chirurgie				
3.	Kinderheilkunde				
4.	Frauenheilkunde				
5.	Allgemeinmedizin				
<b>Wahlfach: (Bitte eintragen!)</b>					
.....					

Name

Vorname

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

---

Geburtsdatum

Bewerbung für das Fachsemester

(Zutreffendes bitte ankreuzen:)

- Der Prüfungsanspruch ist verloren  
Wenn ja, für die Pflichtveranstaltung \_\_\_\_\_

[bitte eintragen]

- Es besteht weiterhin Prüfungsanspruch**

---

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der bisherigen Hochschule

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass die vorstehenden Angaben über ein bisheriges Studium vollständig und wahr sind. Mir ist bekannt, dass die Immatrikulation bei nachträglichem Bekanntwerden und/oder bei nachträglichem Eintreten von Immatrikulationshindernissen gem. Art. 46 Nr. 3 Bayerisches Hochschulgesetz i. V. m. § 3a der Dritten Satzung zur Änderung der Studienordnung für den Studiengang Medizin an der JMU Würzburg vom 10. Mai 2017 aufgehoben werden muss.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin

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

---

Ort, Datum

Unterschrift Studiendekan Humanmedizin JMU Würzburg