

**An den Vorsitzenden des Ausschusses für die
naturwissenschaftliche und zahnärztliche Vorprüfung**

Persönliche Daten:

Frau / Herr Matrikelnummer:

Familienname:

Alle Vornamen:
(wie in Geburtsurkunde)

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Geburtsort/-land:

Staatsangehörigkeit:

Anschrift:

Straße:

Hausnr.:

PLZ:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

Ich beantrage die Zulassung zur Zahnärztlichen Vorprüfung im (Frühjahr/Herbst):

Dem Antrag sind folgende Unterlagen/Nachweise im **Original gemäß § 11 ZÄPrO** und in der aufgeführten Reihenfolge beigelegt:

Wird vom Studien-
sekretariat gefüllt:
vorgelegt fehlt

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Zeugnis der Hochschulzugangsberechtigung
<small>(auch in beglaubigter Kopie -> nur von der ausstellenden Stelle des Originals oder jedes Einwohnermeldeamt)</small> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Leistungs note für Latein im Zeugnis der Hochschulzugangsberechtigung bzw. Zeugnis der 10. Klasse mit Latein note oder | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Kursus der medizinischen Terminologie § 9 Abs. 3 ZÄPrO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde oder Auszug aus dem Familienbuch (im Original) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Heiratsurkunde, bei Verheirateten oder verheiratet Gewesenen (im Original) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Kopie Personalausweis (Vorder- und Rückseite) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Zeugnis über die bestandene Naturwissenschaftliche Vorprüfung (im Original) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Nachweis eines Studiums der Zahnheilkunde von fünf Semestern an deutschen Universitäten (Studienverlaufsbescheinigungen) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Studienbescheinigung der Universität Ulm von dem Semester in dem die ZVP stattfindet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Folgende Vorlesungen wurden gehört:

Anatomie (3 Semester inkl. Histologie...)		
Histologie und Entwicklungsgeschichte (1 Semester)		
Physiologie (2 Semester)		
Physiologische Chemie (2 Semester)		
Werkstoffkunde (2 Semester)		

Folgende Nachweise liegen bei:

		Wird vom Studien- sekretariat gefüllt:	
		vorgelegt	fehlt
Anatomische Präparierübungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mikroskopisch-anatomischer Kurs		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Physiologisches Praktikum		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Physiologisch-chemisches Praktikum		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kursus der technischen Propädeutik		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Phantomkurs der Zahnersatzkunde I		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Phantomkurs der Zahnersatzkunde II		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

WICHTIG

Scheine, die zum Zeitpunkt der Anmeldung noch absolviert werden, sind sofort nach Erhalt, vorzulegen. Wird ein Schein nicht erteilt, kann eine Zulassung zur Prüfung nicht erfolgen.

Evtl. Nachweise über angerechnete Prüfungen und Praktika durch das Landesprüfungsamt:

(Anerkennungsbescheid im Original beifügen)

(Anerkennungen erfolgen auf Antrag durch das Landesprüfungsamt; Gleichwertigkeitsbescheinigungen der Kursleister werden nicht akzeptiert.)

Anrechnung von	in den Fächern	durch das Landesprüfungsamt	Datum der Anrechnung
Praktika			
Prüfungen			

Ausländische Prüfungskandidaten fügen zusätzlich bei:

Wird vom Studien-
sekretariat gefüllt:
vorgelegt fehlt

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Anerkennung der Hochschulzugangsberechtigung §9 Abs. 2 ZÄPrO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Zeugnis über die deutsche Sprachprüfung (DSH-2 oder vergleichbar) oder Befreiung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Pass mit gültigem Aufenthaltstitel bis über den Prüfungszeitpunkt hinaus (nicht EU-Bürger) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wichtige Hinweise:

Grundlage des Prüfungsverfahrens ist die Approbationsordnung für Zahnärzte. Bitte machen Sie sich rechtzeitig mit den wichtigsten Bestimmungen vertraut.

Die Termine für die Prüfungen entnehmen Sie bitte dem jeweiligen Anschlag vor dem Studiensekretariat.

Abgabetermin für den Zulassungsantrag ist

- für die Prüfung im Herbst: 30. April
- für die Prüfung im Frühjahr: 30. November

Verspätete Anträge auf Zulassung zur Prüfung dürfen nur bei ausreichender Begründung berücksichtigt werden; die Entscheidung hierüber trifft der Vorsitzende des Prüfungsausschusses.

Datum, Unterschrift Antragsteller/in