



An den Vorsitzenden des Ausschusses für die naturwissenschaftliche und zahnärztliche Vorprüfung

| Persönliche Daten: | Anschrift: |
|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Frau / <input type="checkbox"/> Herr Matrikelnummer: <input type="text"/> | Straße: <input type="text"/> |
| Familienname: <input type="text"/> | Hausnr.: <input type="text"/> |
| Alle Vornamen: <input type="text"/> <small>(wie in Geburtsurkunde)</small> | PLZ: <input type="text"/> |
| Geburtsname: <input type="text"/> | Ort: <input type="text"/> |
| Geburtsdatum: <input type="text"/> | Telefon: <input type="text"/> |
| Geburtsort/-land: <input type="text"/> | E-Mail: <input type="text"/> |
| Staatsangehörigkeit: <input type="text"/> | |

Ich beantrage die Zulassung zur Zahnärztlichen Vorprüfung

im (Frühjahr/Herbst):

| Dem Antrag sind folgende Unterlagen/Nachweise im Original und in der aufgeführten Reihenfolge beigelegt: | Wird vom Studiensekretariat gefüllt: | |
|---|--------------------------------------|--------------------------|
| | vorgelegt | fehlt |
| <input type="checkbox"/> Zeugnis der Hochschulzugangsberechtigung (auch in beglaubigter Kopie) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Leistungsnote für Latein im Zeugnis der Hochschulzugangsberechtigung enthalten oder | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Kursus der medizinischen Terminologie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde oder Auszug aus dem Familienbuch | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Heiratsurkunde, bei Verheirateten oder verheiratet Gewesenen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Kopie Personalausweis | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Zeugnis über bestandene Naturwissenschaftliche Vorprüfung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Nachweis eines Studiums der Zahnheilkunde von fünf Semestern an deutschen Universitäten (Studienbescheinigungen, Semesterverlaufsbescheinigungen o.ä.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Studierende/r ist zum Zeitpunkt der Anmeldung an der Universität Ulm immatrikuliert (andernfalls muss die Ausnahme durch den Prüfungsausschussvorsitzenden genehmigt werden) | <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 bzw. werden nachgereicht:

| | | Wird vom Studiensekretariat 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, spätestens jedoch bei Erhalt der Ladung vorzulegen.

Wird ein Schein nicht erteilt, kann eine Zulassung zur Prüfung nicht erfolgen.

Evtl. Nachweise über angerechnete Prüfungen und Praktika:

(Anrechnungen 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 | <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.

Achtung:

Ein Rücktritt von der Prüfung ist bis einen Monat vor Beginn des ersten Prüfungstages möglich.

Datum, Unterschrift Antragsteller/in