



An den Vorsitzenden des Ausschusses für die Zahnärztliche Prüfung

| 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: <small>(wie in Geburtsurkunde)</small> <input type="text"/> | PLZ: <input type="text"/> |
| Geburtsname: <input type="text"/> | Ort: <input type="text"/> |
| Geburtsdatum: <input type="text"/> | Telefon: <input type="text"/> |
| Geburtsort: <input type="text"/> | E-Mail: <input type="text"/> |
| Staatsangehörigkeit: <input type="text"/> | |

Ich beantrage die Zulassung zur Zahnärztlichen Prüfung

im (Frühjahr/Herbst):

| Dem Antrag sind folgende Unterlagen/Nachweise im Original und in der aufgeführten Reihenfolge, sowie eine Leitz-Jurismappe Nr. 3924 und ein Leitz-Rapid-Ordner Nr. 3006 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"/> Zeugnis über bestandene Naturwissenschaftliche Vorprüfung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Zeugnis über bestandene Zahnärztliche Vorprüfung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Zwei Lichtbilder | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Kopie Personalausweis | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Lebenslauf, eigenhändig unterschrieben | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Nachweis eines Studiums der Zahnheilkunde von fünf Semestern an deutschen Universitäten nach bestandener Zahnärztlicher Vorprüfung (Studienbescheinigungen, Semesterverlaufsbescheinigungen o.ä.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Folgende Vorlesungen wurden gehört:

Einführung in die Zahnheilkunde

Allgemeine Pathologie

Spezielle Pathologie

Allgemeine Chirurgie

Hals-, Nasen- und Ohrenkrankheiten

Hygiene einschließlich Gesundheitsfürsorge

Medizinische Mikrobiologie mit praktischen Übungen

Einführung in die Kieferorthopädie*

Berufskunde

Geschichte der Medizin unter besonderer Berücksichtigung der Zahnheilkunde

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Je zwei Vorlesungen wurden gehört über:

Pharmakologie (einschließlich Rezeptierkurs)

Innere Medizin

Zahn-, Mund- und Kieferkrankheiten*

Zahn-, Mund- und Kieferchirurgie*

Zahnerhaltungskunde, umfassend Primärprophylaxe, Kariologie, Endodontologie, Parodontologie, Kinderzahnheilkunde*

Zahnersatzkunde*

Kieferorthopädie*

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Wichtig:

Scheine, die zum Zeitpunkt der Anmeldung noch fehlen, sind sofort nach Erhalt, spätestens jedoch bei Erhalt der Ladung vorzulegen.

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

Folgende Nachweise liegen bei bzw. werden nachgereicht:

Wird vom Studien-
sekretariat gefüllt:
vorgelegt fehlt

| | | | | |
|--|--|--|--------------------------|--------------------------|
| Patho-histologischer Kurs | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kursus der klinisch-chemischen und physikalischen Untersuchungsmethode | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Radiologischer Kurs mit besonderer Berücksichtigung des Strahlenschutzes* | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Phantomkurs der Zahnerhaltungskunde* | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kursus der kieferorthopädischen Technik* | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Auskulant Klinik und Poliklinik für Zahn-, Mund- und Kieferkrankheiten | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Auskulant Chirurgische Poliklinik | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Praktikum Dermatologie | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Operationskursus I* | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Operationskursus II* | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kursus der kieferorthopädischen Behandlung I* | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kursus der kieferorthopädischen Behandlung II* | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kursus und Poliklinik der Zahnerhaltungskunde und Parodontologie I* | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kursus und Poliklinik der Zahnerhaltungskunde und Parodontologie II* | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kursus und Poliklinik der Zahnersatzkunde I* | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kursus und Poliklinik der Zahnersatzkunde II* | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Praktikant Klinik und Poliklinik für Zahn-, Mund- und Kieferkrankheiten I* | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Praktikant Klinik und Poliklinik für Zahn-, Mund- und Kieferkrankheiten II* | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Praktikant Klinik und Poliklinik für Zahn-, Mund- und Kieferkrankheiten III* | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Scheine, die zum Zeitpunkt der Anmeldung noch absolviert werden, sind nachzureichen.
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

- Anerkennung der Hochschulzugangsberechtigung
- Zeugnis über die deutsche Sprachprüfung (DSH-2 oder vergleichbar) oder Befreiung
- Pass mit gültigem Aufenthaltstitel bis über den Prüfungszeitpunkt hinaus (nicht EU-Bürger)

Ärzte und Medizinalassistenten werden zur Prüfung zugelassen, wenn folgende Voraussetzungen inklusive entsprechender Nachweise vorgelegt werden:

Wird vom Studien-
sekretariat gefüllt:
vorgelegt fehlt

- abgeschlossenes Studium
- mit * gekennzeichnete Vorlesungen und Nachweise
- zwei Vorlesungen über Werkstoffkunde

| | |
|--|--|
| | |
| | |
- Nachweis Kursus der technischen Propädeutik

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|
- Nachweis Phantomkurs der Zahnersatzkunde I

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|
- Nachweis Phantomkurs der Zahnersatzkunde II

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

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.