

Antragsteller*in

| | |
|----------------|---------------|
| Name, Vorname | |
| Matrikel-Nr. | Studienbeginn |
| E-Mail-Adresse | |

1. Semester

| Lehrveranstaltung | Anmeldung | | Leistungsüberprüfung Registrierung für krankheitsbedingte Wiederholungsmöglichkeit(en) | Abmeldung |
|---|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| | Erstkurs | Wiederholung | | |
| Übung in der Medizinischen Terminologie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Praktikum der Physik <i>(wird im SoSe fortgesetzt)</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Eingangstestat zum Chemiepraktikum <i>(inkl. Anmeldung zum Praktikum im folgenden SoSe)</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Praktikum der mikroskopischen Anatomie I | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Klausur <input type="checkbox"/> Testat | <input type="checkbox"/> |
| Eingangstestat zum Praktikum der makroskopischen Anatomie Teil 1 <i>(wird im SoSe fortgesetzt)</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Klausur <input type="checkbox"/> Testat | <input type="checkbox"/> |
| Praktikum der Berufsfelderkundung Community Medicine (Der frühe Patientenkontakt) Teil 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Praktikum der Zahnmedizinischen Propädeutik mit Schwerpunkt Präventive Zahnheilkunde I | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3. Semester

| Lehrveranstaltung | Anmeldung | | Leistungsüberprüfung Registrierung für krankheitsbedingte Wiederholungsmöglichkeit(en) | Abmeldung |
|---|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| | Erstkurs | Wiederholung | | |
| Praktikum der Biochemie und Molekularbiologie <i>(wird im SoSe fortgesetzt)</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Praktikum der Physiologie <i>(wird im SoSe fortgesetzt)</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Praktikum der Berufsfelderkundung Community Medicine (Der frühe Patientenkontakt) – Teil 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Praktikum der Zahnmedizinischen Propädeutik mit Schwerpunkt Dentale Technologie (Teil 1) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Praktikum der Zahnmedizinischen Propädeutik mit Schwerpunkt Präventive Zahnheilkunde (Teil 2) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Praktikum der makroskopischen Anatomie, Teil 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Klausur <input type="checkbox"/> Testat | <input type="checkbox"/> |
| Wahlfach: Epidemiologie oraler Erkrankungen * | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

* nur, wenn das Wahlfach kapazitätsbedingt stattfindet und freie Plätze vorhanden sind

5. Semester (Übergangsregelungen alte Approbationsordnung)

| Lehrveranstaltung | Anmeldung | | Leistungsüberprüfung Registrierung für krankheitsbedingte Wiederholungsmöglichkeit(en) | Abmeldung |
|---|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| | Erstkurs | Wiederholung | | |
| Kurs der makroskopischen Anatomie, Teil 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Klausur <input type="checkbox"/> Testat | <input type="checkbox"/> |
| Phantomkurs der Zahnersatzkunde II | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Bemerkungen:

Gleichzeitig stelle ich den Antrag auf Abweichung vom Regelstudienplan im Vorklinischen Abschnitt (gemäß Anlage Studienordnung Zahnmedizin in der der jeweils gültigen Fassung) für die Dauer von zwei Semestern.

Ich nehme zur Kenntnis,

- dass ich mit dieser An- bzw. Abmeldung vom Regelstudienplan abweiche und mich für die kommenden Semester zu den bekannten Fristen gesondert an- bzw. abmelden muss.
- dass im Fall einer notwendigen Wiederholung einer Lehrveranstaltung mit dem Antritt der Lehrveranstaltung alle eventuell noch aus der Erstveranstaltung bestehenden Versuche für Leistungsüberprüfungen erlöschen.

Datum, Unterschrift Antragsteller*in