

An die
 Universität Regensburg
 Prüfungsamt zur Durchführung der Prüfungen
 nach der Approbationsordnung für Zahnärzte und
 Zahnärztinnen im Auftrag der Regierung von Oberbayern
 Franz-Josef-Strauß-Allee 11
 93053 Regensburg

| |
|---|
| Z1 Meldeschluss Frühjahr: 10.01. Herbst: 10.06. |
|---|

Hiermit beantrage ich die Zulassung zum

ERSTEN ABSCHNITT DER ZAHNÄRZTLICHEN PRÜFUNG (Z1)

nach der ZApprO (2019)

im Frühjahr _____

im Herbst _____

| Persönliche Daten | |
|--|---|
| Familienname | |
| ggf. Geburtsname | |
| Vorname | |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers |
| Geburtsdatum | |
| Geburtsort | |
| Staatsangehörigkeit | |
| Familienstand | |
| Matrikelnummer | |
| Fachsemester | |
| Anschrift: | |
| Straße | |
| PLZ, Ort | |
| Telefon | |
| E-Mail | |
| Die Ladung zur Prüfung soll elektronisch (per E-Mail) übermittelt werden: | |
| <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Die Übermittlung erfolgt ausschließlich an die Uni E-Mail-Adresse! |
| Uni E-Mail | @stud.uni-regensburg.de |

Folgende Unterlagen sind beigefügt:

- Identitätsnachweis (Geburtsurkunde / Auszug Familienbuch)
(bei Verheirateten zusätzlich Kopie Heiratsurkunde, sofern der geführte Name von dem in der Geburtsurkunde abweicht)
- Nachweis der Hochschulzugangsberechtigung
bei im Ausland erworbenen Zeugnissen zusätzlich Anerkennungsbescheid
- Studienverlaufsbescheinigung (Nachweis eines zahnmedizinischen Studiums von mind. 4 Halbjahren);
ggf. Bescheid über angerechnete Studiensemester beilegen
- Nachweise über (Ausdruck FlexNow)
 - Praktikum der Physik für Studierende der Zahnmedizin
 - Praktikum der Chemie für Studierende der Zahnmedizin
 - Praktikum der Physiologie
 - Praktikum der Biochemie und Molekularbiologie
 - Praktikum der makroskopischen Anatomie
 - Praktikum der mikroskopischen Anatomie
 - Praktikum der Berufsfelderkundung
 - Übung in medizinischer Terminologie
 - Praktikum der Zahnmedizinischen Propädeutik mit Schwerpunkt Präventive Zahnheilkunde
 - Praktikum der Zahnmedizinischen Propädeutik mit Schwerpunkt Dentale Technologie

sofern abgelegt (fakultativ):

Wahlfach: _____ Note: _____

- Nachweis über die Ausbildung in erster Hilfe (bei Antragstellung nicht älter als drei Jahre)
- Zeugnis über den Pflegedienst

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahr sind und ich mich bisher bei keiner anderen Universität oder Hochschule zum Ersten Abschnitt der Zahnärztlichen Prüfung oder einer gleichwertigen Prüfung gemeldet bzw. mich einer solchen Prüfung unterzogen habe. Alle vorgesehenen Vorlesungen sind von mir im Rahmen meines Studiums erbracht worden oder werden bis zum Ablegen des Ersten Abschnitts der Zahnärztlichen Prüfung erbracht.

| | |
|----------------|------------------|
| | |
| (Ort, Datum) | (Unterschrift) |