

Antragsteller*in

Name, Vorname			
Matrikel-Nr.	Zeitpunkt „Physikum“	☐ Herbst / ☐ Frühjahr	20_____
E-Mail-Adresse			

Aussetzen vom bzw. Wiedereinstieg in den Regelstudienplanes aufgrund von

- ☐ Wissenschaftlichkeit/Promotion ☐ Auslandsaufenthalt ☐ Krankheit
☐ Mutterschutz/Elternzeit ☐ Sonstigem: _____

Hiermit stelle ich den Antrag auf Belegung des Kompaktsemesters 8+10. ☐

Es ist parallel das Formular für das 2. Klin. Jahr einzureichen.

Veranstaltung im WS | 9. Semester

Lehrveranstaltung	Anmeldung		Leistungsüberprüfung Registrierung krankheitsbedingte Wiederholungsmöglichkeit	Abmeldung
	Erstkurs	Wiederholung		
Arbeitsmedizin, Sozialmedizin	☐	☐	☐	☐
Humangenetik	☐	☐	☐	☐
Rechtsmedizin (Fortsetzung im SoSe)	☐	☐		☐
QB 4: Infektiologie, Immunologie	☐	☐	☐	☐
QB 7: Medizin des Alterns und des alten Menschen	☐	☐	☐	☐
QB 10: Prävention, Gesundheitsförderung	☐	☐	☐	☐
QB 12: Rehabilitation, Physikalische Medizin, Naturheilverfahren	☐	☐	☐	☐
QB 13: Palliativmedizin	☐	☐	☐	☐
QB 14: Schmerzmedizin	☐	☐	☐	☐

Veranstaltung im SoSe | 10. Semester

Lehrveranstaltung	Anmeldung		Leistungsüberprüfung Registrierung krankheitsbedingte Wiederholungsmöglichkeit	Abmeldung
	Erstkurs	Wiederholung		
QB 2: Geschichte, Theorie und Ethik der Medizin	☐	☐	☐	☐
QB 3: Gesundheitsökonomie, Gesundheitssystem, Öffentliches Gesundheitswesen	☐	☐	☐	☐
Rechtsmedizin (Fortsetzung von WS – Anmeldung nur nach vorheriger Rücksprache möglich)	☐	☐	☐	☐

Bemerkungen:

- ☐ Gleichzeitig stelle ich den Antrag auf Abweichung vom Regelstudienplan im Zweiten Abschnitt (gemäß Anlage II SPO HM in 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 ggf. 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