

Antragsteller/in

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

6. Semester

Lehrveranstaltung	Anmeldung		Abmeldung
	Erstkurs	Wiederholung	
Phantomkurs der Zahnerhaltungskunde	☐	☐	☐
Parodontologie	☐	☐	☐
Radiologie mit Berücksichtigung des Strahlenschutzes	☐	☐	☐
Klinik und Poliklinik der ZMK-Krankheiten I (Auskultando)	☐	☐	☐
Klinik und Poliklinik der ZMK-Krankheiten II (Praktikando)	☐	☐	☐
Allgemeine Pathologie	☐	☐	☐

Bearbeitungsvermerk Studiendekanat

8. Semester

Lehrveranstaltung	Anmeldung		Abmeldung
	Erstkurs	Wiederholung	
Mikrobiologie	☐	☐	☐
Dermatologie	☐	☐	☐
Klinik u. Poliklinik der ZMK-Krankheiten III	☐	☐	☐
Kurs der Zahnersatzkunde I (nur bei Ausnahmeregelung)	☐	☐	☐
Kurs der Zahnerhaltungskunde I (nur bei Ausnahmeregelung)	☐	☐	☐

Bearbeitungsvermerk Studiendekanat

10. Semester

Lehrveranstaltung	Anmeldung		Abmeldung
	Erstkurs	Wiederholung	
Kurs der kieferorthopädischen Behandlung II	☐	☐	☐
Kurs der Zahnersatzkunde II (nur bei Ausnahmeregelung)	☐	☐	☐
Kurs der Zahnerhaltungskunde II (nur bei Ausnahmeregelung)	☐	☐	☐

Bearbeitungsvermerk Studiendekanat

Bemerkungen:

--

☐ **Antrag auf Änderung meines Regelstudienplanes**

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

Ich nehme zur Kenntnis,

1. 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.
2. dass im Fall einer notwendigen Wiederholung einer Lehrveranstaltung mit dem Antritt der Lehrveranstaltung alle eventuell noch aus der Erstveranstaltung bestehenden Versuche für Leistungsüberprüfungen erlöschen.

Bearbeitungsvermerk
Studiendekanat

Antrag genehmigt:

☐ ja

☐ nein

Datum, Unterschrift Antragsteller/in