

**Antragsteller\*in**

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

**2. Semester**

Lehrveranstaltung	Anmeldung		Leistungsüberprüfung Registrierung krankheitsbedingter Wiederholungsmöglichkeiten	Abmeldung
	Erstkurs	Wiederholung		
Kurs der mikroskopischen Anatomie, Teil 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kurs der makroskopischen Anatomie, Teil 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praktikum der Chemie für Mediziner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seminar der Medizinischen Psychologie und Medizinischen Soziologie, Teil 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praktikum der Berufsfelderkundung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wahlfach „Molekulare Humangenetik“*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**4. Semester**

Lehrveranstaltung	Anmeldung		Leistungsüberprüfung Registrierung krankheitsbedingter Wiederholungsmöglichkeiten	Abmeldung
	Erstkurs	Wiederholung		
Seminar der Medizinischen Psychologie und Medizinischen Soziologie, Teil 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praktikum der Berufsfelderkundung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ krankheitsbedingte Nachholung von Hospitationen aus dem Vorjahr	<input type="checkbox"/>	Bitte Anzahl versäumter Termine eintragen: ____ von 2		
→ krankheitsbedingte Nachholung von Seminaren aus dem Vorjahr	<input type="checkbox"/>	Bitte Anzahl versäumter Termine eintragen: ____ von 5		
Wahlfach „Biochemie von Tumoren“ *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wahlfach „Versuchstierkunde“ *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wahlfach „Der Schmerz“ *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wahlfach „Insulin und Diabetes“ *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wahlfach „Klinische Neurophysiologie“ *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wahlfach „Basic Human Physiology“ *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wahlfach „Molekulare Grundlagen physiologischer Prozesse“ *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

**Bemerkungen:**

Gleichzeitig stelle ich den Antrag auf Abweichung vom Regelstudienplan im Ersten Abschnitt (gemäß Anlage Studienordnung Humanmedizin 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.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Antragsteller\*in