

Antragsteller*in

Name, Vorname			
Matrikel-Nr.	Zeitpunkt Physikum	<input type="checkbox"/> Herbst / <input type="checkbox"/> 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 3. Klin. Jahr einzureichen.

Lehrveranstaltungen (LV) im WS und/oder SoSe | 7./8. Semester

Lehrveranstaltung	Anmeldung			Wiederholung	Leistungsüberprüfung (LÜ) <small>Registrierung krankheitsbedingter Prüfungsmöglichkeiten</small>	Abmeldung	
	Erstbelegung	Vollständig (LV+LÜ)				Vollständig (LV+LÜ)	Nur BST/BP
	Vollständig (LV+LÜ)	nur BST/BP	ggf. Wunschzeitraum für BST/BP	Vollständig (LV+LÜ)	Vollständig (LV+LÜ)	Nur BST/BP	
Allgemeinmedizin (Seminar + Klausur)	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Allgemeinmedizin Blockpraktikum (inkl. OSCE)	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Augenheilkunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dermatologie, Venerologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frauenheilkunde, Geburtshilfe Bedside teaching (inkl. Seminar + Klausur)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frauenheilkunde, Geburtshilfe Blockpraktikum	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinderheilkunde Bedside teaching (inkl. Seminar + Klausur)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinderheilkunde Blockpraktikum	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Neurologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orthopädie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychiatrie und Psychotherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychosomatische Medizin und Psychotherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Urologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
QB 9: Klinische Pharmakologie / Pharmakotherapie (Teil 2)	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Lehrveranstaltungen im SoSe | 8. Semester

Lehrveranstaltung	Anmeldung		Leistungsüberprüfung <small>Registrierung krankheitsbedingter Prüfungsmöglichkeiten</small>	Abmeldung
	Erstbelegung	Wiederholung		
Anästhesiologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
QB 8: Notfallmedizin II	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
QB 5: Klinisch-pathologische Konferenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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