

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: \_\_\_\_\_

Veranstaltung im WS | 5. Semester

| Lehrveranstaltung                                                                           | Anmeldung                |                          | Leistungsüberprüfung<br>Registrierung krankheitsbedingte<br>Wiederholungsmöglichkeit | Abmeldung                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                                                                             | Erstkurs                 | Wiederholung             |                                                                                      |                          |
| Kurs der allgemeinen klinischen Untersuchungsmethoden                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                             | <input type="checkbox"/> |
| Pathologie (Teil 1)                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                             | <input type="checkbox"/> |
| Pharmakologie, Toxikologie                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                             | <input type="checkbox"/> |
| Transfusionsmedizin (je nach Plan im 5. oder 6. Semester)                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                                      | <input type="checkbox"/> |
| QB 1: Epidemiologie, med. Biometrie und med. Informatik                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                             | <input type="checkbox"/> |
| QB 6: Klin. Umweltmedizin (wird im SoSe fortgesetzt)                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                                      | <input type="checkbox"/> |
| QB 8: Notfallmedizin I                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                             | <input type="checkbox"/> |
| QB 11: Bildgebende Verfahren, Strahlenbehandlung, Strahlenschutz (wird im SoSe fortgesetzt) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                                      | <input type="checkbox"/> |

Veranstaltung im SoSe | 6. Semester

| Lehrveranstaltung                                                                                                                        | Anmeldung                |                          | Leistungsüberprüfung<br>Registrierung krankheitsbedingte<br>Wiederholungsmöglichkeit | Abmeldung                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                                                                                                                          | Erstkurs                 | Wiederholung             |                                                                                      |                          |
| Chirurgie – Bed-Side-Teaching                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                             | <input type="checkbox"/> |
| Chirurgie – Blockpraktikum                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                             | <input type="checkbox"/> |
| Innere Medizin – Bed-Side-Teaching                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                             | <input type="checkbox"/> |
| Innere Medizin – Blockpraktikum                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                             | <input type="checkbox"/> |
| Klinische Chemie, Laboratoriumsdiagnostik                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                             | <input type="checkbox"/> |
| Transfusionsmedizin (je nach Plan im 5. oder 6. Semester)                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                                      | <input type="checkbox"/> |
| Hygiene, Mikrobiologie, Virologie                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                             | <input type="checkbox"/> |
| Pathologie (Teil 2)                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                             | <input type="checkbox"/> |
| QB 6: Klin. Umweltmedizin (Fortsetzung vom WS, Anmeldung nur nach vorheriger Rücksprache möglich)                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                             | <input type="checkbox"/> |
| QB 9: Klin. Pharmakologie/Toxikologie (Teil 1)                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                             | <input type="checkbox"/> |
| QB 11: Bildgebende Verfahren, Strahlenbehandlung, Strahlenschutz (Fortsetzung vom WS, Anmeldung nur nach vorheriger Rücksprache möglich) | <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,
1. 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.
  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