

**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 2. Klin. Jahr einzureichen.

**Veranstaltung im WS | 9. Semester**

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

**Veranstaltung im SoSe | 10. Semester**

Lehrveranstaltung	Anmeldung		Leistungsüberprüfung Registrierung krankheitsbedingte Wiederholungsmöglichkeit	Abmeldung
	Erstkurs	Wiederholung		
QB 2: Geschichte, Theorie und Ethik der Medizin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
QB 3: Gesundheitsökonomie, Gesundheitssystem, Öffentliches Gesundheitswesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rechtsmedizin (Fortsetzung von 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,
- 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