

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"/> Klausur <input type="checkbox"/> Testat	<input type="checkbox"/>
Kurs der makroskopischen Anatomie, Teil 2	<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"/>
<i>Teil Med. Psychologie</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Teil Med. Soziologie</i>	<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"/>
→ <i>krankheitsbedingte Nachholung von Hospitationen aus dem Vorjahr</i>	<input type="checkbox"/>	Bitte Anzahl versäumter Termine eintragen: _____ von 2		
→ <i>krankheitsbedingte Nachholung von Seminaren aus dem Vorjahr</i>	<input type="checkbox"/>	Bitte Anzahl versäumter Termine eintragen: _____ von 5		
Praktikum der Chemie für Medizin ¹⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praktikum der Physik für Medizin ¹⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wahlfach „Molekulare Humangenetik“ ²⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1) Im Fall der Wiederholung müssen nur die Klausuren wiederholt werden, sofern im ersten Durchlauf alle Praktika vollständig absolviert wurden.

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"/>
Wahlfach „Biochemie von Tumoren“ ²⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wahlfach „Versuchstierkunde“ ²⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wahlfach „Der Schmerz“ ²⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wahlfach „Klinische Neurophysiologie“ ²⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wahlfach „Insulin und Diabetes“ ²⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wahlfach „Basic Human Physiology“ ²⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wahlfach „Molekulare Grundlagen physiologischer Prozesse“ ²⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2) 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,

- 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.
- dass im Fall einer notwendigen Wiederholung einer Lehrveranstaltung mit dem Antritt der Lehrveranstaltung alle eventuell noch aus der Erstveranstaltung bestehenden Versuche für Leistungsüberprüfungen erlöschen. (*)
- Ich mich für krankheitsbedingte offene Versuche für Leistungsüberprüfungen aus organisatorischen Gründen anmelden muss (**). Melde ich mich nicht an, erfolgt die Meldung von Amtswegen durch das Studiendekanat.

Datum, Unterschrift Antragsteller*in