

Antragsteller*in

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

2. Semester

| Lehrveranstaltung | Anmeldung | | Leistungsüberprüfung** <small>Registrierung für krankheitsbedingte Wiederholungsmöglichkeit(en)</small> | Abmeldung |
|--|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| | Erstkurs | Wiederholung* | | |
| Praktikum der makroskopischen Anatomie I | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Praktikum der mikroskopischen Anatomie II | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Klausur <input type="checkbox"/> Testat | <input type="checkbox"/> |
| Praktikum der Chemie für Studierende der Zahnmedizin ¹⁾ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Praktikum der Physik für Studierende der Zahnmedizin ¹⁾ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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

4. Semester

| Lehrveranstaltung | Anmeldung | | Leistungsüberprüfung** <small>Registrierung für krankheitsbedingte Wiederholungsmöglichkeit(en)</small> | Abmeldung |
|---|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| | Erstkurs | Wiederholung* | | |
| Praktikum der Zahnmedizinischen Propädeutik mit Schwerpunkt Dentale Technologie (Teil 2) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Praktikum der Zahnmedizinischen Propädeutik mit Schwerpunkt Präventive Zahnheilkunde (Teil 3) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Kurse nach alter Approbationsordnung (Übergangsregelung)

| | | |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Kurs der technischen Propädeutik | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Phantomkurs der Zahnersatzkunde I | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Bemerkungen:

- Gleichzeitig stelle ich den Antrag auf Abweichung vom Regelstudienplan im Vorklinischen Abschnitt (gemäß Anlage Studienordnung Zahnmedizin 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. (*)
3. 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