



Ergänzende Angaben zur Bewerbung – Studiengang Zahnmedizin –

Name: _____
Name Vorname

Geburtsdatum: _____ Bewerbungsnummer: _____

Bewerbung für den Studiengang: **Zahnmedizin** Fachsemester: _____

Bisheriges Studium an einer Hochschule:

Studiengänge/ -fächer	Hochschule Ort	Dauer (z.B. WiSe 18/19 – SoSe 20)	Anzahl der Semester

Erläuterungen zum Status (bitte Zutreffendes ankreuzen):

A. Ich bin Studienfortsetzer*in. Bei meinem bisherigen Zahnmedizin-Studienplatz an einer Hochschule in einem Mitgliedsstaat der Europäischen Union oder eines anderen Vertragsstaates des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum handelte es sich um einen:

Teilstudienplatz Vollstudienplatz Vorläufigen Studienplatz Endgültigen Studienplatz

B. Ich bin Quereinsteiger*in (aus einem anderen Studiengang) **oder habe Zahnmedizin bisher im Ausland studiert** und kann zur Bewerbung einen Anrechnungsbescheid des zuständigen Landesprüfungsamts vorlegen, auf dessen Grundlage ich mich für das o.g. Fachsemester bewerbe:

ja nein

Den Zahnärztliche Vorprüfung habe ich: **(bitte ausfüllen)**

bestanden am: nicht bestanden: noch nicht absolviert:

Prüfungsanspruch:

Ich habe an meiner bisherigen Hochschule für noch nicht erworbene Leistungsnachweise jeweils noch mindestens einen Prüfungsversuch und daher den Prüfungsanspruch noch nicht verloren:

Ja, es besteht noch Prüfungsanspruch: Nein, es besteht kein Prüfungsanspruch mehr:

Angaben zum bisherigen Studienverlauf:

Den Bewerbungsunterlagen ist die von der bisherigen Hochschule ausgefüllte und bestätigte **Seite 2** dieses Formulars beizufügen.

Die Einreichung der Seite 2 des Formulars entfällt nur dann, wenn der Nachweis über die bestandene Zahnärztliche Vorprüfung **oder** ein entsprechender Anrechnungsbescheid des zuständigen Landesprüfungsamts für das Bewerbungssemester eingereicht wird **und** keine darüber hinausgehenden Studienzeiten im Studiengang Zahnmedizin an einer deutschen Hochschule absolviert wurden.

Datum/ Unterschrift der Bewerberin/ des Bewerbers: _____

Von der bisherigen Hochschule auszufüllen und zu bestätigen

Angaben zum Studienverlauf - Bewerbung für ein höheres Fachsemester Zahnmedizin
an der Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg

Herr/ Frau _____
Name, Vorname

geboren am: _____ in: _____

war / ist an unserer Hochschule im
Studiengang Zahnmedizin eingeschrieben _____
von / bis

Die Zahnärztliche Vorprüfung wurde

erfolgreich absolviert: am:
noch nicht absolviert: nicht bestanden:

bitte Zutreffendes ankreuzen:

Es besteht Prüfungsanspruch.

D.h., bezüglich noch nicht erworbener Leistungsnachweise steht der Bewerberin/ dem Bewerber an
unserer Hochschule noch jeweils mindestens ein Wiederholungsprüfungsversuch zu.

ODER

Der Prüfungsanspruch ist verloren.

D.h., die Bewerberin/ der Bewerber hat in folgenden Fächern keinen Anspruch auf einen weiteren
Prüfungsversuch:

Datum/Unterschrift/Stempel der bisherigen Hochschule:

(Stempel)
