



## Ergänzende Angaben zur Bewerbung – Studiengang Zahnmedizin –

Name: \_\_\_\_\_  
Name Vorname

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Bewerbernummer: \_\_\_\_\_

Bewerbung für den Studiengang: Zahnmedizin Fachsemester: \_\_\_\_\_

Bisheriges Studium an einer Hochschule:

Studiengänge/ -fächer	Hochschule Ort	Dauer (z.B. WS 12/13 – SS 14)	Anzahl der Semester

Erläuterungen zum Status (bitte Zutreffendes ankreuzen):

**A. Ich bin Studienfortsetzer.** 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** (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 Formulare beizufügen.

Die Einreichung der Seite 2 des Formulare 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 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 )

\_\_\_\_\_