

Antrag auf Zulassung zur zahnärztlichen Prüfung an der Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf

gem. der Approbationsordnung für Zahnärzte vom 26.01.1955 i.d. Fassung vom 18.12.1992

Studierenden- u. Prüfungsverwaltung, Geb. 21.02

Die Anmelde- und Nachreichfristen entnehmen Sie bitte dem Infoblatt „Anmeldetermine 2023“ auf der Internetseite.

Anträge, die außerhalb des Anmeldezeitraumes bei der SPV eingehen, gelten als nicht gestellt.

Den Antrag, zusammen mit den als Scan einzureichenden Unterlagen, senden Sie bitte an spv-zahnmedizin@hhu.de und verwenden den folgenden Betreff:

„Anmeldung Zahnärztliche Prüfung – Matrikelnummer“

1. Angaben zur Person (muss bei Anmeldung komplett ausgefüllt sein):

Name	Vorname	Matrikel-Nr.
Geburtsname	Geburtsdatum	Geburtsort/Land
ausgewiesen durch Reisepass-/Personalausweis-Nr.		Staatsangehörigkeit:
Anschrift am Hochschulort:		Telefon:

2. Darstellung des Bildungsweges (muss bei Anmeldung komplett ausgefüllt sein):

Semester (z.B. SoSe14-WiSe14/15)	Name u. Ort der Hochschule	belegte Studienfächer

Anzahl der Semester im Studiengang Zahnmedizin (mindestens 5 Semester)
(Bei Ortswechslern bitte die Immatrikulationsbescheinigungen der Herkunftsuniversität als Scan dem PDF beifügen.)

Abgelegte Prüfungsversuche im Rahmen des Zahnmedizinstudiums (muss bei Anmeldung komplett ausgefüllt sein):

Name u. Ort der Hochschule	Bezeichnung der Prüfung	Datum des Prüfungszeugnisses	Note

Folgende Vorlesungen wurden erfolgreich besucht:

	Semester (SoSe/WiSe)
Einführung in die Zahnheilkunde	
allgemeine Pathologie	
spezielle Pathologie	
allgemeine Chirurgie	
Hals-, Nasen- u. Ohrenkrankheiten	
Hygiene, einschl. Gesundheitsfürsorge	
med. Mikrobiologie m. praktischen Übungen	
Einführung in die Kieferorthopädie	
Berufskunde	
Geschichte der Medizin unter bes. Berücks. d. Zahnheilkunde	
Pharmakologie (einschl. Rezeptierkurs) (2 Semester)	
Innere Medizin (2 Semester)	
Zahn-,Mund- u. Kieferkrankheiten (2 Semester)	
Zahn-,Mund- u. Kieferchirurgie (2 Semester)	
Zahnerhaltungskunde (2 Semester)	
Zahnersatzkunde (2 Semester)	
Kieferorthopädie (2 Semester)	

3. Anlagen (*Unterlagen müssen bei Anmeldung komplett vorliegen. Bitte fügen Sie die gescannten Anlagen in der entsprechenden Reihenfolge bei.*)

Als PDF Scan der E-Mail beifügen:

- **Personalausweis / Reisepass**
- **Geburts- oder Heiratsurkunde** bei ausländischen Geburts- o. Heiratsurkunden muss eine deutsche Übersetzung eingereicht werden)
- **Unterschriebener Lebenslauf**
- **amtliches Führungszeugnis, wenn die Meldung zur Prüfung später als sechs Monate nach der Exmatrikulation erfolgt**

Folgende Unterlagen reichen Sie nur ein, wenn die Naturwissenschaftliche und Zahnärztliche Vorprüfung **nicht** an der HHU abgelegt worden sind:

- **Zeugnis der Hochschulreife** (bitte als Scan dem PDF beifügen) / bei ausländischen Zeugnissen muss eine deutsche Übersetzung eingereicht werden)
- **Zeugnis über die bestandene naturwissenschaftliche und zahnärztliche Vorprüfung** (bitte als Scan dem PDF beifügen)
- **ggf. Nachweis über Kursus „medizinische Terminologie“ bzw. Nachweis über das bestandene Latinum, alle vorklinischen Scheine** (bitte als Scan dem PDF beifügen)

Bitte fügen Sie die gescannten Anlagen in der entsprechenden Reihenfolge bei.

Nachweise über die Teilnahme an folgenden Kursen (Praktikantenscheine):

- Histopathologie für Zahnmediziner
- Kurs der klin.-chem.- u. physikal. Untersuchungsmethoden
- radiol. Kurs mit bes. Berücks. des Strahlenschutzes
- Phantomkurs der Zahnerhaltungskunde
- Kurs der kieferorthopädischen Technik
- Kurs der kieferorthopädischen Behandlung (2 Semester)
- Operationskurs (2 Semester)

Nachweise über den Besuch folgender Kliniken und Polikliniken (Praktikantenscheine):

Als Auskultant:

- Klinik und Poliklinik für ZMK-Krankheiten
- chirurgische Poliklinik

Als Praktikant:

- Hautklinik
- Kurs und Poliklinik der Zahnerhaltungskunde (2 Semester)
- Kurs und Poliklinik der Zahnersatzkunde (2 Semester)
- Klinik und Poliklinik der ZMK-Krankheiten (3 Semester)

4. Prüfungsfächer gem. § 40 Abs.1

I. Allgemeine Pathologie und pathologische Anatomie // II. Pharmakologie // III. Hygiene, med. Mikrobiologie und Gesundheitsfürsorge // IV. Innere Medizin // V. Haut- u. Geschlechtskrankheiten // VI. Hals-, Nasen- und Ohrenkrankheiten // VII. Zahn-, Mund- und Kieferkrankheiten // VIII. Chirurgie // IX. Zahnerhaltungskunde // X. Zahnersatzkunde // XI. Kieferorthopädie

5. Erklärung

Ich erkläre hiermit, dass ich mich erstmals / zum zweiten Mal einer zahnärztlichen Prüfung an einer wissenschaftlichen Hochschule im Geltungsbereich des Grundgesetzes unterziehe.

Ich habe den Prüfungsanspruch nicht durch Versäumen einer Wiederholungsfrist verloren. Mir ist bekannt, dass bei einer Beurlaubung keinerlei Prüfungsleistung abgelegt werden darf. In einem anderen Prüfungsverfahren im Studiengang Zahnmedizin befinde ich mich nicht. Es ist kein **endgültig nicht bestanden** an die Bezirksregierung gemeldet.

Ich versichere alle Angaben nach bestem Wissen korrekt getätigt zu haben und bestätige, dass die eingescannten Dokumente mit dem Original übereinstimmen. Mir ist bekannt, dass die Universität die Echtheit der Unterlagen, z.B. durch Vorlage der Originale, prüfen kann.

Die Approbationsordnung ist mir bekannt.

Düsseldorf, den

Datum

Unterschrift