

# Äquivalenzbescheinigung

Anrechnung von Studienleistungen  
auf das Studium der Zahnmedizin

Zahn

## 1. Angaben zum Antragsteller \*

Name, Vorname

Geburtsdatum      Geburtsort

Straße/Haus-Nr.      PLZ      Ort

Telefon      E-Mail

## 2. Antragsgegenstand

Ich beantrage die kostenpflichtige Anrechnung der nachfolgend bescheinigten Studienleistungen auf das Studium der Zahnmedizin. Für die Anrechnung werden Verwaltungsgebühren nach dem 10. Sächsischen Kostenverzeichnis i.H.v. 35,00 EUR bis 550,00 EUR erhoben.

## 3. Erklärungen

Ich versichere, dass ich keine Anrechnung von Leistungsnachweisen beantrage, die ich in Deutschland endgültig nicht bestanden habe.

### Datenschutzhinweis

Ihre Daten werden von der Landesdirektion Sachsen in Erfüllung ihrer Aufgaben gemäß den geltenden Bestimmungen zum Datenschutz verarbeitet. Weitere Informationen über die Verarbeitung der Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung der Daten, finden Sie unter dem Link [sowie in den dort eingestellten Informationsblättern.](#)

\_\_\_\_\_  
Datum / eigenhändige Unterschrift

## 4. Anlagen

Immatrikulationsbescheinigung des bereits absolvierten Studiengangs und aktuelle Immatrikulationsbescheinigung Zahnmedizin  
Leistungsnachweise (Original oder beglaubigte Kopien) aus dem verwandten Studiengang

Bei fehlender Immatrikulation im Studiengang Zahnmedizin:

Vorlage Personalausweis (Kopie genügt) oder Geburtsurkunde im Original

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Zu den nachfolgenden Leistungsnachweisen wird die Gleichwertigkeit der Studienleistung bescheinigt:

**Naturwissenschaftliche Vorprüfung**

<b>Lehrveranstaltung im verwandten Studiengang</b>	<b>Leistungsnachweise für die Naturwissenschaftliche Vorprüfung</b>	<b>Unterschrift/Stempel der/des Lehrbeauftragten</b>
	Physikalisches Praktikum für Zahnmediziner	
	Chemisches Praktikum für Zahnmediziner	
	Vorlesung der Biologie für Zahnmediziner	

bzw. ausfüllen!

Alle Felder mit einem \* sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Zu den nachfolgenden Leistungsnachweisen wird die Gleichwertigkeit der Studienleistung bescheinigt:

<b>Zahnärztliche Vorprüfung</b>		
<b>Lehrveranstaltung im verwandten Studiengang</b>	<b>Leistungsnachweise für die Zahnärztliche Vorprüfung</b>	<b>Unterschrift/Stempel der/des Lehrbeauftragten</b>
	Anatomische Präparierübungen	
	Physiologisches Praktikum	
	Physiologisch-Chemisches Praktikum	
	Mikroskopisch-Anatomischer Kurs	
	Kursus der medizinischen Terminologie	
	Kursus der technischen Propädeutik	
	Phantomkurs der Zahnersatzkunde I	
	Phantomkurs der Zahnersatzkunde II	

bzw. ausfüllen!

Alle Felder mit einem \* sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

**Hinweis gemäß § 21 Abs. 4 Approbationsordnung für Zahnärzte (ZAppO)**

In Ausnahmefällen kann der Studierende von der Prüfung in solchen Fächern befreit werden, die Gegenstand einer anderen an einer deutschen Universität oder Hochschule vollständig bestandenen Prüfung waren. Das gleiche gilt für Fächer, die Gegenstand einer an einer ausländischen Universität oder Hochschule vollständig bestandenen Prüfung waren, wenn diese Prüfung einer deutschen Prüfung gleichwertig ist.

Es wird bescheinigt, dass die nachstehend aufgeführten Prüfungen aus dem verwandten Studiengang sowohl inhaltlich als auch vom Umfang her mit den nach der Approbationsordnung für Zahnärzte (ZAppO) in der Naturwissenschaftlichen Vorprüfung geforderten Prüfungsfächern gleichwertig sind.

**Anerkannte Prüfungsfächer der Naturwissenschaftlichen Vorprüfung**

<b>Prüfung im verwandten Studiengang</b>	<b>Prüfungsfächer der naturwissenschaftlichen Vorprüfung</b>	<b>Unterschrift/Stempel der/des Lehrbeauftragten</b>
	Physik	
	Chemie	
	Biologie/Zoologie	

bzw. ausfüllen!

Alle Felder mit einem \* sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen