

Äquivalenzbescheinigung

Anrechnung von Studienleistungen
auf das Studium der Medizin

med 1

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 Medizin.

Für die Anrechnung werden Verwaltungsgebühren nach dem 9. Sächsischen Kostenverzeichnis i.H.v. 25,00 EUR bis 130,00 EUR erhoben.

Studiengang, in dem die Studienleistungen erbracht wurden:

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 Medizin

Leistungsnachweise (Original oder beglaubigte Kopien) aus dem verwandten Studiengang

Bei fehlender Immatrikulation im Studiengang Medizin:

Vorlage Personalausweis (Kopie genügt) oder Geburtsurkunde im Original

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

bzw. ausfüllen!

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

Zu nachfolgenden Leistungsnachweisen wird die Gleichwertigkeit der Studienleistung bescheinigt:		
Lehrveranstaltung im verwandten Studiengang	Leistungsnachweise zum Ersten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung	Unterschrift/Stempel der/des Lehrbeauftragten
	Praktikum der Physik für Mediziner	
	Praktikum der Chemie für Mediziner	
	Praktikum der Biologie für Mediziner	
	Praktikum der Physiologie	
	Praktikum der Biochemie/Molekularbiologie	
	Kursus der makroskopischen Anatomie	
	Kursus der mikroskopischen Anatomie	
	Kursus der Medizinischen Psychologie und Medizinischen Soziologie	
	Seminar Physiologie	
	Seminar Biochemie /Molekularbiologie	
	Seminar Anatomie	
	Seminar der Medizinischen Psychologie und Medizinischen Soziologie	
	Praktikum zur Einführung in die klinische Medizin	

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

bzw. ausfüllen!

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

Zu nachfolgenden Leistungsnachweisen wird die Gleichwertigkeit der Studienleistung bescheinigt:				
Lehrveranstaltung im verwandten Studiengang	Leistungsnachweise zum Ersten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung	Unterschrift/Stempel der/des Lehrbeauftragten		
	Praktikum der Berufsfelderkundung			
	Praktikum der medizinischen Terminologie			
	Wahlfach *1 (gemäß § 2 Abs. 8 ÄAppO) <table border="1" data-bbox="555 622 957 689"> <tr> <td></td> <td>*2</td> </tr> </table>		*2	
	*2			
	Seminare mit klinischem Bezug			
	klinisch integrierte Seminare			

*1 Bitte die genaue Bezeichnung des Wahlfaches eintragen

*2 Bitte Note eintragen