

# Äquivalenzbescheinigung

Anerkennung von Studienleistungen  
auf das Studium der Zahnmedizin

gemäß § 23 ZApprO

**Erster Abschnitt  
der Zahnärztlichen Prüfung**

ÄZ1

## 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.

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

## 4. 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.](#)

## 5. Anlagen

(im Original oder in durch deutsche Behörden oder EU-Notare beglaubigter Kopie)

Zulassungsbescheid bzw. Immatrikulationsbescheinigung einer Universität in Sachsen

**ODER wenn noch keine Zulassung für das Zahnmedizinstudium in Deutschland vorliegt:**

Geburtsurkunde mit dem Geburtsort in Sachsen

Nachweis der Hochschulzugangsberechtigung

(bei Zeugnissen, die im Ausland erworben sind, auch der Anerkennungsbescheid der nach Landesrecht zuständigen Stelle),

Fächer- und Notenübersicht (meist "transcript of records" oder "official transcript") sowie ggf. Prüfungszeugnisse

ggf. Studienbuch bzw. Studienbescheinigungen

ggf. Nachweis über die Ausbildung in Erster Hilfe gemäß § 13 ZApprO sowie des Pflegedienstes gemäß § 14 ZApprO

ggf. Anerkennungsbescheide anderer Landesprüfungsämter

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Zu den nachfolgenden Leistungsnachweisen wird die Gleichwertigkeit der Studienleistung bescheinigt:

<b>Erster Abschnitt der Zahnärztlichen Prüfung (Z1)</b>		
<b>Lehrveranstaltung</b> im verwandten Studiengang	<b>Leistungsnachweise</b> für den Ersten Abschnitt der Zahnärztlichen Prüfung gemäß Anlage 1 ZApprO	<b>Unterschrift/Stempel</b> der/des Lehrbeauftragten
	Praktikum der Physik für Studierende der Zahnmedizin	
	Praktikum der Chemie für Studierende der Zahnmedizin	
	Praktikum der Physiologie	
	Praktikum der Biochemie und Molekularbiologie	
	Praktikum der makroskopischen Anatomie	
	Praktikum der mikroskopischen Anatomie	
	Praktikum der Berufsfelderkundung	
	Übung in medizinischer Terminologie	
	Praktikum der Zahnmedizinischen Propädeutik mit Schwerpunkt Präventive Zahnheilkunde	
	Praktikum der Zahnmedizinischen Propädeutik mit Schwerpunkt Dentale Technologie	

bzw. ausfüllen!

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