

- wird vom Landesprüfungsamt ausgefüllt -

Mündliche Prüfung

Erste Wiederholungsprüfung

Zweite Wiederholungsprüfung

LPA-Nr.

Z1

**Antrag auf Zulassung
zum Ersten Abschnitt
der Zahnärztlichen Prüfung**

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte
rechtzeitig an das Landesprüfungsamt.

Tel.: (0351) 825 2619
Fax: (0351) 825 9999
E-Mail:

Prüfungszeitraum *

Hiermit beantrage ich die Zulassung zum Ersten Abschnitt der Zahnärztlichen Prüfung für folgenden Zeitraum:

Erstes Halbjahr (März) des Prüfungsjahres 20
(Anmeldeschluss 10. Januar)

Zweites Halbjahr (September) des Prüfungsjahres 20
(Anmeldeschluss 10. Juni)

1. Antragsteller/in

Universität

Ich bin im Fach Zahnmedizin eingeschrieben an der Universität: *

Matrikel-Nummer *

BAföG-Nummer

Dresden

Leipzig

Persönliche Angaben

Familienname * ¹⁾

Vorname *

Namenszusätze (Dr., von, de, van usw.)

Geschlecht *

Geburtsname (falls abweichend vom Familiennamen)

Staatsangehörigkeit *

Geburtsdatum *

Geburtsort * ²⁾

2. Anschrift an welche die Zulassung und die Prüfungsmitteilungen versandt werden sollen

Straße Haus-Nr. *

Zusatz

Postleitzahl * Ort *

E-Mail *

Telefon *

1) Schreibweise lt. Geburts- bzw. Heiratsurkunde, aber ohne Namenszusätze
2) Schreibweise lt. Geburts- bzw. Abstammungsurkunde, aber ohne Postleitzahl

3. Hochschulzugangsberechtigung (HZB)

3.1 HZB in Deutschland erworben (sonst weiter unter 3.2.)

Art der HZB (Liste und genaue Erläuterung)

Bundesland der HZB

Jahr des Erwerbs der HZB

Durchschnittsnote (z.B. 170 für 1,70)

Gesamtpunktzahl (laut Zeugnis)

Zeugnisort/Standort der Schule

Postleitzahl Ort

3.2 HZB im Ausland erworben

Art der HZB (Liste und genaue Erläuterung)

Staat der HZB

Jahr des Erwerbs der HZB

Durchschnittsnote (z.B. 170 für 1,70)

Gesamtpunktzahl (laut Zeugnis)

Zeugnisort/Standort der Schule

Name der Schule

Ort

Anerkennungsbescheid

Der Anerkennungsbescheid der nach Landesrecht zuständigen Stelle oder das Studienkollegzeugnis:

liegt vor. (Bitte Anerkennungsbescheid diesem Antrag beifügen; siehe 8. Beigefügte Unterlagen, Nummer 03)

Bescheiddatum zuständige Stelle/Studienkolleg

liegt nicht vor.

4. Zahnmedizinische Fachsemester/Urlaubssemester

(ohne angerechnete Semester)

Semester der Erstimmatrikulation an einer deutschen Universität im Studienfach Zahnmedizin: *

(z.B.: für Wintersemester der Jahre 2021/2022: WS21/22 eintragen; für Sommersemester des Jahres 2023: SS23 eintragen)

Anzahl der Fachsemester einschließlich ggf. angerechneter Semester, aber ohne Urlaubssemester:

(z.B. 4)

Anzahl Fachsemester an der Universität

Anzahl Bezeichnung der Universität

Urlaubssemester WS/SS

Angerechnete Studiensemester verwandter Fachrichtungen oder im Ausland betriebener Studien der Zahnmedizin:

Anzahl durch (Behörde)

mit Schreiben vom
(Datum) Geschäftszeichen/Aktenzeichen

6. Beigefügte Anlagen

(Diese Unterlagen reichen Sie bitte bei Antragstellung vollständig ein!)

Dem Antrag habe ich die nachfolgend angekreuzten Unterlagen beigefügt.

Für fremdsprachige Urkunden liegen jeweils **amtlich beglaubigte Übersetzungen** bei.

Amtlich beglaubigte Kopien erhalten Sie bei allen deutschen Behörden, die ein Dienstsiegel führen (z. B. Stadt- und Gemeindeverwaltungen, Landratsämter, Rathäuser, Bürgerbüros). Hinweis: Kopien, die von Krankenkassen beglaubigt wurden, erfüllen die Voraussetzungen einer amtlich beglaubigten Kopie nicht.

- 01 Identitätsnachweis: amtlich beglaubigte Kopie des Personalausweises oder Reisepasses
- 02 Heiratsurkunde / Lebenspartnerschaftsurkunde oder Auszug aus dem für die Ehe geführten Familienbuch (nur bei Namensänderung) (amtlich beglaubigte Kopie)
- 03 Zeugnis über die allgemeine Hochschulreife, bei Zeugnissen, die im Ausland erworben worden sind, auch den Anerkennungsbescheid der nach Landesrecht zuständigen Stelle oder Studienkollegzeugnis (amtlich beglaubigte Kopie)
- 04 Studienverlaufsbescheinigung (einzeln aufgeführte Semester)
- 05 laufende Immatrikulationsbescheinigung (mit Angabe der Fachsemester/bei Erwerb eines Scheines an einer anderen Universität bitte Zweithörernachweis beilegen)
- 06 Zeugnis über das Bestehen des Ersten Abschnitts der Ärztlichen Prüfung/Anerkennungsbescheid der nach Landesrecht zuständigen Stelle über den Ersten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung
- 07 Zeugnis über das Ergebnis der naturwissenschaftlichen Vorprüfung

7. Bescheinigungen

08-18 **Einwilligung in die elektronische Übermittlung der Gesamtbescheinigung durch die Universität an das Sächsische Landesprüfungsamt für akademische Heilberufe**

Hiermit willige ich in die elektronische Übermittlung der Bescheinigungen nach dem Muster der Anlage 5 zur ZApprO oder eine zusammenfassende Bescheinigung nach dem Muster der Anlage 6 zur ZApprO über die regelmäßige und erfolgreiche Teilnahme an den nach Anlage 1 zur ZApprO vorgeschriebenen Unterrichtsveranstaltungen durch die Universität an das Sächsische Landesprüfungsamt für akademische Heilberufe ein.

Hinweis: Wird die Einwilligung zur Übermittlung nicht erteilt, hat der oder die Studierende für die Übermittlung der o.g. Bescheinigungen an das Sächsische Landesprüfungsamt für akademische Heilberufe selbst zu sorgen.

oder

Einzelbescheinigungen (Hinweis: Die Nachreichungsfrist entnehmen Sie der Webseite des Landesprüfungsamtes)

- 08 Praktikum der Physik für Studierende der Zahnmedizin
- 09 Praktikum der Chemie für Studierende der Zahnmedizin
- 10 Praktikum der Physiologie
- 11 Praktikum der Biochemie und Molekularbiologie
- 12 Praktikum der makroskopischen Anatomie
- 13 Praktikum der mikroskopischen Anatomie
- 14 Praktikum der Berufsfelderkundung
- 15 Übung in medizinischer Terminologie
- 16 Praktikum der Zahnmedizinischen Propädeutik mit Schwerpunkt Präventive Zahnheilkunde
- 17 Praktikum der Zahnmedizinischen Propädeutik mit Schwerpunkt Dentale Technologie
- 18 Wahlfach

Note:

8. Nachweise

- 19 Ausbildung in erster Hilfe (nicht älter als drei Jahre bei Antragstellung)
- 20 Pflegedienst (über 30 Kalendertage)

9. Erklärungen

9.1 Allgemeine Erklärungen

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und wahr.

Gründe für die Versagung der Approbation als Arzt gemäß § 3 Abs. 1 Nr. 2 und 3 der Bundesärzteordnung liegen bei mir nicht vor.

Die beigefügten Nachweise habe ich in der im Antrag angegebenen Reihenfolge geordnet.

9.2 Die Informationen über die Anmeldung zu den Prüfungen nach der Approbationsordnung für Zahnärzte und Zahnärztinnen unter habe ich inhaltlich zur Kenntnis genommen.

10. 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 *

Ort *

eigenhändige Unterschrift

Arten der Hochschulzugangsberechtigung (zu Nr. 3.)

a) deutsche HZB

- 06** Gymnasien mit reformierter/differenzierter Oberstufe (Oberstufenunterricht findet im Kurssystem statt),
- 30** Gymnasien ohne reformierte/differenzierte Oberstufe (nicht Fachgymnasien)
- 09** Gesamtschulen (einschließlich Freier Waldorfschulen, Gymnasialzüge an integrierten Gesamtschulen)
- 04** Fachgymnasien
Wirtschafts- und Sozialwissenschaftliche Gymnasien, Wirtschaftsoberschulen und Höhere Berufsschulen, Technische Gymnasien, Technische Oberschulen, Berufsschulen und Fachschulen, sonstige Gymnasien
- 08** Abendgymnasien
Kollegs (nicht Studienkollegs), Institute zum Erlangen der Hochschulreife, Einrichtungen der Erwachsenenbildung in den neuen Bundesländern - Volkshochschulen
- 11** Fachhochschulen
Grundstudium bzw. Zwischenprüfung oder Abschluss an einer Fachhochschule einschl. Fachhochschulstudiengang an einer Gesamthochschule oder entsprechende Studiengänge
- 12** Studienberechtigung bzw. Qualifikation vor dem 3. Oktober 1990 aus der ehemaligen DDR oder aus den ehemaligen deutschen Ostgebieten (mit oder ohne Ergänzungsprüfung)
- 14** Sonstige Studienberechtigung
Begabten-, Sonder- und Begabtensonderprüfung
Sonderreifeprüfungen
Reifeprüfungen für Nichtschüler
Lehrgänge an Volkshochschulen
Beruflich Qualifizierte, Hochschulzugang ohne HZB

b) im Ausland erworbene HZB

mit Schulbildung im Ausland (Heimatland oder Drittland):

- 21** Gruppe I der KMK ³⁾ -Bewertungsvorschläge
Zeugnisse, die im Wesentlichen deutschen Reifezeugnissen als gleichwertig anzusehen sind und somit ohne Feststellungsprüfung oder Besuch eines Studienkollegs zum Studium an einer deutschen Hochschule berechtigen.
- 22** Gruppe II der KMK ³⁾ (Ständige Konferenz der Kultusminister der Länder in der Bundesrepublik Deutschland) -Bewertungsvorschläge
Zeugnisse, die an einer Hochschule im Staat des Erwerbs des Zeugnisses zum Hochschulstudium berechtigen; ein Studium an einer deutschen Hochschule ist nur nach Ablegung einer Feststellungsprüfung möglich.
- 23** Gruppe III der KMK ³⁾ -Bewertungsvorschläge
Zeugnisse, die an einer Hochschule im Staat des Erwerbs des Zeugnisses zum Hochschulstudium berechtigen; für ein Studium an einer deutschen Hochschule ist ein erfolgreicher Besuch eines Studienkollegs erforderlich.

3) Ständige Konferenz der Kultusminister der Länder in der Bundesrepublik Deutschland

Bearbeitungsvermerke

(nur vom Landesprüfungsamt auszufüllen)

		Büro-/Sachbearbeiter/in	Datum
Antrag vorgeprüft	Meldebelegdaten geprüft		