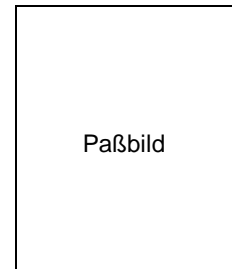


Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg
Medizinische Fakultät
Studiendekanat
Leipziger Straße 44
39120 Magdeburg
Tel.: (0391)6715764
Fax: (0391)6715393
e-mail: studierendekanat@med.ovgu.de



Zulassungsantrag
(Zutreffendes ausfüllen/ankreuzen)

Ich beantrage die Zulassung für ein höheres Fachsemester im Studiengang

HUMANMEDIZIN

an der Medizinischen Fakultät der Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg

BEWERBUNGSSEMESTER

Wintersemester 20...../.....

Sommersemester 20.....

zum Fachsemester

NAME
(Familienname, Vorname - in Druckbuchstaben)

POSTANSCHRIFT
(Straße, Hausnummer - in Druckbuchstaben)
.....
(PLZ) (Wohnort - in Druckbuchstaben)

GEBURTSDATUM
(Tag, Monat, Jahr)

GEBURTSORT
(Ort - in Druckbuchstaben)

GESCHLECHT männlich weiblich

STAATSANGEHÖRIGKEIT
(Staat - in Druckbuchstaben)

TELEFONNUMMER/ E-MAIL

HOCHSCHULZUGANGSBERECHTIGUNG

Allgemeine Hochschulreife

Sonstige Hochschulzugangsberechtigung

Datum des Erwerbs: Durchschnittsnote lt. Staatsvertrag:.....

STATUS

- Hochschulortwechsler, Studienfortsetzer
 - Quereinsteiger (aus einem anderen Studiengang oder Ausland)
-

ERLÄUTERUNG ZUM STATUS (bei bisherigem Studium in Deutschland)

Ich bin für den Studiengang, für den ich hiermit die Zulassung zu einem höheren Fachsemester beantrage, derzeit aufgrund einer Zulassung eingeschrieben, die

- endgültig ist;
 - vorläufig ist;
 - auf den vorklinischen Studienabschnitt beschränkt ist, **ohne** Garantie einer Weiterführung im klinischen Abschnitt (risikohafte Teilzulassung);
 - vorläufig und auf den vorklinischen Studienabschnitt beschränkt ist (einstweilige Anordnung)
-

SOZIALKRITERIEN

Als Nachweis bitte beifügen:

- Ich bin schwerbehindert - Kopie des Schwerbehindertenausweises
 - Ich habe meine Hauptwohnung zusammen mit meinem Ehegatten/Kind in einem der Universität Magdeburg zugeordneten Kreis - Meldebescheinigung (gemeinsame Hauptwohnung zusammen mit Ehegatte/Kind)
- in: Kreis:
- Ich beantrage die bevorzugte Berück-sichtigung des Studienortwunsches (aus gesundheitlichen, besonderen familiären oder wirtschaftlichen Gründen) - Begründung, Nachweise
 - Ich habe meine Hauptwohnung bei meinen Eltern in einem der Universität Magdeburg zugeordneten Kreis - Meldebescheinigung (gemeinsame Hauptwohnung zusammen mit den Eltern)

in: Kreis:

ABGELEGTE PRÜFUNGEN

Ich habe / werde

- den Ersten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung am

bestanden / ablegen / nicht bestanden.

NACHWEISE

Dem Zulassungsantrag sind beizufügen:

- Kopie des Zeugnisses über die allgemeine Hochschulreife bzw. der sonstigen gleichwertigen und gleichberechtigten Hochschulzugangsberechtigung. Bei ausländischen Zeugnissen auch die beglaubigte deutsche Übersetzung.
- Immatrikulationsbescheinigung der derzeitigen Hochschule mit Angabe des Studienganges und der Fachsemesterzahl (oder Vordruck Seite 7).
- Zulassungsbescheid der ZVS (Kopie) bzw. Zulassungsbescheid der Hochschule (oder Vordruck Seite 7).
- Bei Quereinstieg aus einem anderen Studiengang bzw. bisheriges Studium im Ausland: Kopie des Anrechnungsbescheides des Landesprüfungsamtes.
- Prüfungszeugnisse (Kopien).
- Kopien der Praktikumsscheine, welche nicht im Prüfungszeugnis enthalten sind
- Bei ausländischen Bewerbern, die ihre Hochschulzugangsberechtigung nicht in der Bundesrepublik Deutschland erworben haben: Zeugnis über den Nachweis ihrer Deutschkenntnisse (amtlich beglaubigt).
- Sonstige Nachweise (z.B. bzgl. des Sozialkriteriums).

Anlagen zum Antrag können bis Anfang September nachgereicht werden.

HINWEISE

erfolgen auf der Grundlage des Hochschulgesetzes und Hochschulzulassungsgesetzes des Landes Sachsen-Anhalt:

Bewerbungsfristen

Die Zulassungsanträge für den Studiengang HUMANMEDIZIN müssen **vor** Ablauf folgender Bewerbungsfristen (Ausschlußfristen) bei der Medizinischen Fakultät der Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg eingegangen sein:

- **für das Sommersemester** 15. Januar
- **für das Wintersemester** 15. Juli

Bewerbungssemester

An der Medizinischen Fakultät der Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg werden Studienanfänger im Studiengang HUMANMEDIZIN **nur** jeweils zum Wintersemester eines jeden Jahres aufgenommen. Der daraus resultierende Studienjahresrhythmus wirkt sich zulassungsrechtlich so aus, daß in diesem Studiengang **zum Wintersemester nur Bewerber mit ungeradem Fachsemester, zum Sommersemester nur Bewerber mit geradem Fachsemester** aufgenommen werden. Bewerber, die nach ihrem bisherigen Studienfortschritt nicht diesem Rhythmus entsprechen, können nicht zugelassen werden.

Auswahlkriterien

Die Vergabe freier Studienplätze erfolgt an deutsche und ausländische Bewerber, die die für das angestrebte Fachsemester erforderlichen Studienzeiten nachweisen und über einen entsprechenden Ausbildungsstand verfügen. Der entsprechende Ausbildungsstand wird durch Zeugnisse über abgelegte Prüfungen bzw. Bescheinigungen über die erfolgreiche Teilnahme an Kursen und Praktika, die nach der Anlage zum Bewerbungsformular HUMANMEDIZIN in den dem Bewerbungssemester vorangehenden Fachsemestern zu absolvieren sind, nachgewiesen.

ABZUGEBENDE ERKLÄRUNGEN

1. Waren/sind Sie bereits als ordentlicher Studierender an einer Hochschule eingeschrieben? Ja Nein

Wenn ja:

Hochschule	Studiengang	von - bis	Anzahl der Fachsemester
.....
.....
.....
.....

Urlaubssemester: im WS / SS:

2. Für den Fall meiner Zulassung aufgrund dieses Antrages werde ich im oben genannten bisherigen Studiengang exmatrikulieren. Ja Nein
3. Haben Sie eine Ärztliche Prüfung **endgültig** nicht bestanden? Ja Nein
4. Stehen Sie während des Studiums in einem Dienst-, Arbeits- oder Ausbildungsverhältnis oder sind Sie sonst berufstätig? Ja Nein

Wenn ja,

wöchentliche Arbeitszeit: Stunden.

Art des Arbeitsverhältnisses:

Arbeitgeber:

5. Ich nehme zur Kenntnis, daß die Angaben, die ich in den vorstehenden Feldern gemacht habe, nur für das Bewerbungs- und Bescheidungsverfahren an der Medizinischen Fakultät der Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg elektronisch gespeichert werden.
6. Ich nehme davon Kenntnis, daß dieser Antrag samt den eingereichten Unterlagen auch dann bei der Hochschule verbleibt, wenn dieser Antrag abschlägig entschieden wird.
7. Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit und Vollständigkeit aller vorstehenden Angaben.

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

Anlage (bei Bewerbung zum vorklinischen Studienabschnitt)

Name:

Vorname:

Für die Zulassung zum **Ersten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung** habe/werde ich folgende Praktika/Kurse erfolgreich an der bisherigen Hochschule abgeschlossen/abschließen:

- 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
- Praktikum zur Berufsfelderkundung
- Praktikum der Medizinischen Terminologie
- Wahlfach: _____

(nur für Bewerbungen nach dem 1. klinischen Semester)

Name:

Vorname:

Für die Zulassung zum 2. Studienabschnitt habe/werde ich folgende Praktika/Kurse erfolgreich an der bisherigen Hochschule abgeschlossen/abschließen:

1. Allgemeinmedizin
2. Anästhesiologie
3. Arbeitsmedizin, Sozialmedizin
4. Augenheilkunde
5. Chirurgie
6. Dermatologie, Venerologie
7. Frauenheilkunde, Geburtshilfe
8. HNO
9. Humangenetik
10. Hygiene, Mikrobiologie, Virologie
11. Innere Medizin
12. Kinderheilkunde
13. Klinische Chemie, Laboratoriumsdiagnostik
14. Neurologie
15. Orthopädie
16. Pathologie
17. Pharmakologie, Toxikologie
18. Psychiatrie und Psychotherapie
19. Psychosomatische Medizin und Psychotherapie
20. Rechtsmedizin
21. Urologie
22. Wahlfach

b) Querschnittsbereiche:

1. Epidemiologie, medizinische Biometrie und medizinische Informatik
2. Geschichte, Theorie, Ethik der Medizin
3. Gesundheitsökonomie, Gesundheitssystem, Öffentliche Gesundheitspflege
4. Infektiologie, Immunologie
5. Klinisch-pathologische Konferenz
6. Klinische Umweltmedizin
7. Medizin des Alterns und des alten Menschen
8. Notfallmedizin
9. Klinische Pharmakologie/Pharmakotherapie
10. Prävention, Gesundheitsförderung
11. Bildgebende Verfahren, Strahlenbehandlung, Strahlenschutz
12. Rehabilitation, Physikalische Medizin, Naturheilverfahren

c) Blockpraktika:

1. Innere Medizin
2. Chirurgie
3. Kinderheilkunde
4. Frauenheilkunde
5. Allgemeinmedizin

Bitte, das zutreffende ankreuzen

(nur wenn die Angaben nicht aus Immabescheinigung und Zulassungsbescheid hervor gehen)

I m m a t r i k u l a t i o n s b e s c h e i n i g u n g

zur Vorlage bei der

Medizinischen Fakultät der Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg

Frau / Herr.....

ist an der Universität/Hochschule

im WS / SS im Studiengang

im Fachsemester ordnungsgemäß und endgültig immatrikuliert.

Die Zulassung zum o.g. Studium ist erfolgt

- durch die ZVS
- durch die Hochschule
- durch die Hochschule, beschränkt auf den vorklinischen Studienabschnitt
- durch eine einstweilige Anordnung
- durch eine einstweilige Anordnung, beschränkt auf den vorklinischen Studienabschnitt

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift der Hochschule)

(Siegel)

(Anlage nicht notwendig bei Bewerbung unmittelbar nach dem Physikum oder bisherigem Studium im Ausland)

B e s t ä t i g u n g d e s P r ü f u n g s a n s p r u c h e s

zur Vorlage bei der

Medizinischen Fakultät der Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg

hiermit bestätigen wir, dass Frau/Herr

während ihres/seines Studiums der Humanmedizin an unserer Fakultät, ihren/seinen Prüfungsanspruch in keinem der Fächer ohne Erfolg ausgeschöpft hat.

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift Prüfungsamt der Hochschule)

(Siegel)