

Antrag auf Zulassung zum Ersten Abschnitt der Zahnärztlichen Prüfung

Anlage: 1 Meldebeleg

Thüringer Landesverwaltungsamt
Referat 321 / Landesprüfungsamt
für akademische Heilberufe
Postfach 2249, 99403 Weimar

☎ 0361 57 332 1767 Caroline Gebauer

Z 1

Ich beantrage hiermit die Zulassung zum Ersten Abschnitt der Zahnärztlichen Prüfung im

Frühjahr 20 ____ / Herbst 20 ____

nach § 19 der Approbationsordnung für Zahnärzte und Zahnärztinnen (ZApprO).

Mir ist bekannt, dass **zusätzlich ein Meldebeleg** Bestandteil dieses Antrages ist und der Zulassungsantrag nur in Verbindung mit dem ausgefüllten Meldebeleg als gestellt gilt.

Der Meldebeleg wird Ihnen zur Verfügung gestellt unter: Thüringer Landesverwaltungsamt → Soziales Versorgung → Gesundheitswesen → Akademische Heilberufe → Studium der Zahnmedizin

Antrag und Meldebeleg sind online auszufüllen und auf A 4 auszudrucken. Der Antrag ist zudem eigenhändig unterschrieben einzureichen.

Familiennamen, ggf. Geburtsnamen

alle Vornamen lt. Geburtsurkunde

Geburtsdatum / Geburtsort

Anschrift, an die die Zulassung, Ladung und
Ergebnismitteilung zu senden sind.

**Diese Angaben müssen mit denen laut
Meldebeleg identisch sein!**

Straße + Nr.

PLZ + Wohnort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse,
unter der Sie im Bedarfsfall erreichbar sind

Nur vom Landesprüfungsamt auszufüllen!

Datum/Handzeichen

Antrag geprüft: _____

Antrag vollständig: ja/nein

Folgende Unterlagen
fehlen: _____

Unterlagen vervoll-
ständigt: _____

Datum/Handzeichen
nach
Vervollständigung: _____

Diesem Antrag füge ich folgende Unterlagen in der hierfür vorgesehenen **Form** bei (**bei ausländischen Urkunden sind jeweils zusätzlich Übersetzungen durch einen in Deutschland zugelassenen und vereidigten Übersetzer vorzulegen**):

1. Gültiger Identitätsnachweis (Personalausweis oder Reisepass) - **amtlich beglaubigte Kopie**;
2. Geburtsurkunde - **einfache Kopie**;
3. Eheurkunde - **einfache Kopie**;
4. Sonstige Namensänderungsurkunden - **einfache Kopie**;
5. Nachweis der Hochschulzugangsberechtigung (i.d.R. Zeugnis der allgemeinen Hochschulreife) oder ein von der zuständigen Stelle als gleichwertig anerkanntes Zeugnis einschließlich des Anerkennungsbescheids - **Original oder amtlich beglaubigte Kopie**;
6. Aktuelle Studienbescheinigung (Nachweis eines mind. zweijährigen Studiums der Zahnmedizin oder bei vorherigem Medizinstudium Nachweis des aktuellen Fachsemesters) - **Original**

Studiengang (**zahnmedizinische** Fachsemester **ohne angerechnete** Studiensemester):

Semester	Jahr / Hochschule	Semester	Jahr / Hochschule
1. _____ 20 _____		5. _____ 20 _____	
2. _____ 20 _____		6. _____ 20 _____	
3. _____ 20 _____		7. _____ 20 _____	
4. _____ 20 _____		8. _____ 20 _____	

Urlaubssemester: _____
Anzahl

7. Nachweis nach § 23 ZApprO über die Anrechnung von _____ Semestern,
ausgestellt am: _____ - **Original oder beglaubigte Kopie**;
8. Nachweis über die Ausbildung in Erster Hilfe (§ 13 ZApprO) – bei Antragstellung nicht älter als 3 Jahre, ausgestellt am: _____ - **Original**
9. Nachweis über die Ableistung des einmonatigen Pflegedienstes (§ 14 ZApprO) - **Original**
vom _____ bis _____ (mindestens 1 Monat)
oder abgeschlossene Ausbildung als _____
ausgestellt am: _____
10. Nur für Absolventen des Humanmedizinstudiums: Nachweis über das Bestehen des Ersten Abschnittes der Ärztlichen Prüfung oder Bestehen von ärztlichen Prüfungen in einem vergleichbaren Modellstudiengang - **Original oder beglaubigte Kopie**;
11. Bescheinigungen über die Teilnahme an den nach Anlage 1 zur ZApprO vorgeschriebenen Unterrichtsveranstaltungen (gem. Anlage 5 ZApprO) oder Gesamtbescheinigung (gem. Anlage 6 ZApprO) - **Original**

Hinweis: Bei Absolventen des Humanmedizinstudiums nach Ziffer 10 ist nur die Vorlage der Bescheinigungen zur Propädeutik i) und j) erforderlich.

ausgestellt am:

- a) Praktikum der Physik für Studierende der Zahnmedizin: _____
- b) Praktikum der Chemie für Studierende der Zahnmedizin: _____
- c) Praktikum der Physiologie: _____
- d) Praktikum der Biochemie und Molekularbiologie: _____
- e) Praktikum der makroskopischen Anatomie: _____
- f) Praktikum der mikroskopischen Anatomie: _____
- g) Praktikum der Berufsfelderkundung: _____
- h) Übung in medizinischer Terminologie: _____

i) Praktikum der Zahnmedizinischen Propädeutik
mit Schwerpunkt Präventive Zahnheilkunde: _____

j) Praktikum der Zahnmedizinischen Propädeutik
mit Schwerpunkt Dentale Technologie: _____

k) Wahlfach: _____ Note: _____

Mir ist bekannt, dass ich die Unterlagen der Punkte 1-10 und die bereits erworbenen Scheine zu Punkt 11 bis zum Anmeldetermin (10.01. bzw. 10.06.) vorzulegen habe. Das Merkblatt für den Ersten Abschnitt der Zahnärztlichen Prüfung (Z 1) habe ich gelesen und die Hinweise zur Kenntnis genommen.

Die noch fehlenden Nachweise zu Punkt 11 lasse ich unaufgefordert bis zu dem hierfür festgesetzten Nachreichtermin dem Landesprüfungsamt in Weimar auf dem Postweg zukommen. Der Nachreichtermin ist mir bekannt.

Mit nachstehender Unterschrift versichere ich gleichzeitig, dass ich bisher an keinem Teil des Ersten Abschnitts der Zahnärztlichen Prüfung ohne Erfolg teilgenommen habe.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine LPA-Nr. in der Liste der Prüfungsgruppen zu den mündlichen Prüfungen und in der Ladung zu dieser Prüfung veröffentlicht werden.

Die vorstehenden Angaben habe ich unter Beachtung der Folgen vorsätzlich falscher Angaben wahrheitsgetreu und vollständig gemacht.

Die Zustellung der Zulassung und Ladung (§ 31 ZApprO) zum Ersten Abschnitt der Zahnärztlichen Prüfung kann nur **unter der von mir im Antragsformular angegebenen Anschrift** erfolgen, sofern ich die vorgenannten Bescheide nicht selbst beim Landesprüfungsamt abhole. Ich bin darüber informiert worden, dass eventuelle Adressänderungen nur bis zum 10.01. bzw. 10.06. eines jeden Jahres berücksichtigt werden und werde daher selbst alles Erforderliche veranlassen, damit die an mich gerichtete Post mir auch zugeht, z. B. durch Erteilen eines Nachsendeauftrages oder durch Bevollmächtigung Dritter.

Das Benutzen von Hilfsmitteln und technischen Geräten (z.B. Handys; Smartphones; Taschenrechner, auch in Uhren; programmierbare Handheld-Geräte) ist generell unzulässig! Bereits das Mitführen am Körper während der Prüfung kann als Täuschungsversuch gewertet werden.

Hinweis nach Art. 6, 9 DSGVO und die §§ 16 f. des Thüringer Datenschutzgesetzes:

Die Daten sind erforderlich, um zu prüfen, ob die Voraussetzungen für die Zulassung zum Ersten Abschnitt der Zahnärztlichen Prüfung vorliegen. Rechtsgrundlage ist § 20 Abs. 1 ZApprO. Weitere Infos zum Umgang mit Ihren Daten im TLVwA finden Sie unter dem Link: <https://landesverwaltungsamt.thueringen.de/datenschutz>

_____, den _____

Eigenhändige Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass der Universität die Teilnahme und das Ergebnis (Bestehen / Nichtbestehen / Rücktritte) meines ersten Abschnitts der Ärztlichen Prüfung mitgeteilt wird, damit diese den weiteren Studienablauf planen kann.

_____, den _____

Eigenhändige Unterschrift