

Auf die Rückseite
des Passbildes
Vor- u. Nachnamen
schreiben und hier
einkleben/anheften

Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname	
Heimatanschrift: Straße, PLZ, Ort,	
Anschrift für die Übersendung des Zulassungs- und Ladungsbescheides	
Telefon/E-Mail-Adresse	Matrikel-Nr.

Landesamt für soziale Dienste Schleswig-Holstein
- Abt. 3 Gesundheits- u. Verbraucherschutz
z. Hd. Frau Heim (LAsD 321)
Adolf-Westphal-Str. 4
24143 Kiel

Besuchszeit: Mo. – Fr. 9.00 – 12.00 Uhr
Tel.: (0431) 988-0 (Vermittlung)
Auskunft erteilt: Frau Heim -5572
Telefax: -5601
e-Mail: Corinna.Heim@lasd.landsh.de

M1 Kiel

Antrag auf Zulassung zum Ersten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung nach der ÄAppO v. 27.06.2002

Ich beantrage die Zulassung zum Ersten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung gem. § 10
Approbationsordnung für Ärzte (ÄAppO) im Anschluss an das **Sommersemester 2019**.

Mir ist bekannt, dass

1. die Antragsunterlagen bis spätestens **Dienstag, 11. Juni 2019** dem Landesprüfungsamt zugegangen sein müssen (**Meldeschluss**), (Anmeldung 13./14.05.2019),
2. die Ausschlussfrist für die Nachreichung von Nachweisen noch nicht abgeschlossener
Übungen **Montag, 05. August 2019** ist, (Nachreichtermin: 05.08.2019),
3. die **Zulassung zu versagen** ist, wenn
 - a) die vorgeschriebenen Nachweise nicht fristgerecht beigebracht werden,
 - b) die Prüfung oder der Prüfungsabschnitt nicht wiederholt werden darf oder
 - c) die in § 11 Nr. 4 ÄAppO aufgeführten Gründe vorliegen.

Ich versichere, dass ich die Angaben im Antrag und im Meldebeleg wahrheitsgemäß und
vollständig gemacht habe.

- Ich nehme am Ersten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung zum ersten Mal teil.
- Ich habe am Ersten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung bzw. der Ärztlichen Vorprüfung
(**Fehlversuche werden angerechnet**) bereits am _____ vor dem
Landesprüfungsamt _____, LPA-Nr. _____ ohne Erfolg am
 schriftlichen / mündlichen Teil teilgenommen.

Diesem Antrag füge ich folgende angekreuzte Unterlagen **im Original** (für ausländische Ur-
kunden jeweils auch die amtlich beglaubigte Übersetzung) in der angegebenen Reihenfolge bei:

1. ausgefüllter Meldebeleg (**grün**),
 2. Geburtsurkunde oder Auszug aus dem Familienbuch der Eltern,
 3. ggf. Heiratsurkunde oder Auszug aus dem für die Ehe geführten Familienbuch,

- **bitte wenden!** -

- 4. Nachweis der Hochschulzugangsberechtigung (bei im Ausland erworbenem Zeugnis auch den Anerkennungsbescheid der zuständigen Behörde),
- 5. Nachweis über ein mindestens 2-jähriges Studium der Medizin (4 Semester) durch **Studienbuch u. Studienbescheinigung** bzw. **Studienverlaufsbescheinigung** (ab SS 2011)
- a) Studiengang (medizinische Fachsemester ohne angerechnete Semester): Semester bitte vollständig von Beginn an angeben (**z. B. 1. Sem. = WS 03/04**), Urlaubssemester deutlich mit „U“ kennzeichnen. Wenn der zur Verfügung stehende Raum nicht ausreicht, fügen Sie ein gesondertes Blatt bei.

Semester	Hochschule	Semester	Hochschule
1. Sem. WS/SS 20...../.....		6. Sem. WS/SS	
2. Sem. WS/SS		7. Sem. WS/SS	
3. Sem. WS/SS		8. Sem. WS/SS	
4. Sem. WS/SS		9. Sem. WS/SS	
5. Sem. WS/SS		10. Sem. WS/SS	

- b) Ggf. Nachweise über angerechnete Studienzeiten und anerkannte praktische Übungen gem. § 12 ÄAppO,
- 6. Nachweise über die regelmäßige und erfolgreiche Teilnahme an den gem. Anlage 1 der ÄAppO vorgeschriebenen praktischen Übungen, Kursen und Seminaren - bitte in angegebener Reihenfolge vorlegen - Wiederholungsprüflinge brauchen statt der Nachweise gem. Anlage 1 der ÄAppO nur den bzw. die Negativbescheid/e der nicht bestanden Prüfungen vorzulegen
 - I.1. 1 Praktikum der Physik für Mediziner,
 - 2 Praktikum der Chemie für Mediziner,
 - 3 Praktikum der Biologie für Mediziner,
 - 2. Praktikum der Physiologie,
 - 3. Praktikum der Biochemie/Molekularbiologie,
 - 4. Kursus der makroskopischen Anatomie,
 - 5. Kursus der mikroskopischen Anatomie,
 - 6. Kursus der Medizinischen Psychologie u. Medizinischen Soziologie,
 - 7. Seminar Physiologie,
 - 8. Seminar Biochemie/Molekularbiologie,
 - 9. Seminar Anatomie,
 - 10. Seminar der Medizinischen Psychologie und Medizinischen Soziologie,
 - II .1. Praktikum zur Einführung in die Klinische Medizin,
 - 2. Praktikum der Berufsfelderkundung,
 - III. Praktikum der medizinischen Terminologie,
- 7. Wahlfach gem. § 2 Abs. 8 ÄAppO:
 - Tauchen-Sport-Höhe Ernährung u. Verdauung Englisch f. Mediziner
 - Allgemeinmedizin

Note: _____
- 8. Bescheinigung über die Ausbildung in Erster Hilfe,
- 9. Bescheinigung/en über die Ableistung des dreimonatigen Krankenpflagedienstes (alle Bescheinigungen müssen zusammen vorgelegt werden),
- 10. 2 Passbilder mit Vor- und Zunamen auf der Rückseite, davon 1 Bild auf die Vorderseite dieses Antrages oben links kleben.

Ich erkläre mich mit der elektronischen Weiterleitung meiner Leistungsnachweise durch die CAU zu Kiel an das Landesprüfungsamt einverstanden. Leistungsnachweise, die vor dem Stichtag erworben wurden, müssen weiterhin in Papierform vorgelegt werden. Mir ist bekannt, dass ich den Antrag auf Zulassung zur Prüfung bis zum **05. August 2019 schriftlich** zurücknehmen muss, wenn ich trotz Vollständigkeit der Leistungsnachweise nicht an der Prüfung teilnehmen will.

_____, den _____
 (Ort) (Datum) (eigenhändige Unterschrift)