

Ihr Zeichen:  
Ihre Nachricht vom  
Mein Zeichen: lasd 323  
Meine Nachricht vom:

Gesa Jörgensen  
gesa.joergensen@lasd.landsh.de  
Telefon: 0431-988-5591  
Telefax: 0431-988-5601

## **Bekanntmachung**

### Approbationsordnung für Ärzte (ÄAppO) vom 14. Juli 1987 in der neuesten Fassung **Meldung zum Dritten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung im Frühjahr 2020 (altes Recht, ÄAppO 1987!)**

Die Zulassungsanträge und Meldebelege für die o.a. Prüfung sind nur beim Landesamt für soziale Dienste erhältlich, bitte vorher dort melden. Diese Prüfungsform ist faktisch kaum noch relevant und wird nur noch der Form halber angeboten.

Der Antrag auf Zulassung ist schriftlich in der vorgeschriebenen Form zu stellen. Er muss spätestens bis zum

**Freitag, 10.01.2020**

dem Landesamt für soziale Dienste zugegangen sein.

Der ausgefüllte Zulassungsantrag, Meldebeleg und die erforderlichen übrigen Unterlagen können dem Landesamt für soziale Dienste postalisch übersandt oder im Dienstgebäude abgegeben werden (Erdgeschoß, Raum 033, Sprechzeit: 9.00 Uhr – 12.00 Uhr, Nachmittags nur nach Vereinbarung).

Um die sofortige Überprüfung Ihrer Unterlagen zu gewährleisten, wird eine **vorherige Terminvereinbarung** per Telefon oder Mail angeraten. Werden Antragsunterlagen per Post übersandt oder in den Hausbriefkasten geworfen, ist jeweils ein adressierter und ausreichend frankierter Rückumschlag für die Rückübersendung der Originalunterlagen beizufügen.

Für die Meldung zum Dritten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung sind die noch ausstehenden Bescheinigungen über die praktische Ausbildung in der Krankenanstalt spätestens bis zum

**Dienstag, 21.04.2020**

an die o.a. Anschrift des Landesamtes für soziale Dienste zu übersenden oder dort vorzulegen.

**Bitte beachten Sie die Informationen auf der Seite der Med. Fakultät. Aufgrund von Umstrukturierungen beim Landesamt für soziale Dienste kann sich der Ort für Anmeldung und/oder Nachreichung noch ändern.**

**Allgemeine Hinweise:**

Die Ausbildungsstätte ist auf dem blauen Meldebeleg wie folgt anzugeben, wenn der Ausbildungsort Kiel ist:

Fach „Innere Medizin“:

Med. Klinik I , UKSH  
Med. Klinik II, UKSH  
Med. Klinik III, UKSH  
Med. Klinik IV, UKSH  
1. Med. im Städt. Krhs.  
3. Med. im Städt. Krhs.

Fach „Chirurgie“:

Chirurg. Uni-Klinik  
Chirurgie / Städt. Krhs.

Fach „Pädiatrie“

Pädiatrie UKSH  
Pädiatrie Städt. Krhs.

**Hinweis auf die Prüfungstermine:**

Die Prüfungstermine liegen im Zeitraum **Mai und Juni 2019**. Terminwünsche sind nur in Ausnahmefällen möglich.

Gesa Jörgensen

Kiel, den 04.11.2019