

# Antrag auf Teilbelegung von verblockten Veranstaltungen

<b>Für das:</b>	Wintersemester 20 /20	Sommersemester 20
<b>Name, Vorname:</b>		
<b>Matrikelnummer:</b>		
<b>Stu-Mail-Adresse:</b>		
<b>Telefonnummer:</b>		
<b>Klinisches Semester:</b>		

**Wenn Sie nicht einen gesamten Block, sondern nur einzelne Kurse eines Blockes belegen möchten, kreuzen Sie diese Kurse bitte an. Wenn Sie bestimmte Kursgruppen eines Blockes belegen müssen, geben Sie bitte an Stelle der Kreuze die gewünschten Buchstaben ein.**

**1.klin. Studienjahr Q-Gruppe:**

<input type="checkbox"/>	UaK Psychosomatik	<input type="checkbox"/>	UaK Psychiatrie	<input type="checkbox"/>	UaK Augenheilkunde	<input type="checkbox"/>	Innere Medizin Untersuchungskurs
--------------------------	-------------------	--------------------------	-----------------	--------------------------	--------------------	--------------------------	----------------------------------

**1. klin. Studienjahr P-Gruppe:**

<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Praktikum Pharmakologie	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	UaK HNO
--------------------------	--	--------------------------	-------------------------	--------------------------	--	--------------------------	---------

**2. klin. Studienjahr P-Gruppe:**

<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	UaK Innere Medizin	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	UaK Neurologie	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	UaK Pädiatrie
--------------------------	--	--------------------------	--------------------	--------------------------	--	--------------------------	----------------	--------------------------	--	--------------------------	---------------

**2. klin. Studienjahr Q-Gruppe**

<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	UaK Chirurgie	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	UaK Urologie	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	UaK Orthopädie
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Sem. klinische Pharmakologie	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	UaK Anästhesie	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Sem. QSB1 (Statistik Teil 2)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	UaK Gynäkologie								

**9. Semester: 1. Block**

<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	UaK Psychosomatik	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	UaK Chirurgie	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	UaK HNO
--------------------------	--	--------------------------	-------------------	--------------------------	--	--------------------------	---------------	--------------------------	--	--------------------------	---------

**9. Semester: 2. Block**

<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	UaK Urologie	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	UaK Orthopädie				
--------------------------	--	--------------------------	--------------	--------------------------	--	--------------------------	----------------	--	--	--	--

**Bitte begründen Sie Ihre Wünsche, indem Sie die zutreffende Rubrik ankreuzen**

<input type="checkbox"/>	<p><b>Schwangerschaft:</b> Bei mir liegt eine Schwangerschaft vor und ich werde daher in dem kommenden Semester an einigen Kursen nicht teilnehmen können.</p> <p>Ich war im letzten Semester schwanger und konnte daher an einigen verblockten Kursen nicht teilnehmen.</p>	
<input type="checkbox"/>	<p><b>Kinder:</b> In meinem/ unserem Haushalt leben meine/ unsere Kinder unter 7 und mir steht das Personensorgerecht zu. Ich habe daher in früheren Semestern an einigen verblockten Kursen nicht teilnehmen können und möchte diese nachholen.</p> <p>In meinem/ unserem Haushalt leben meine/ unsere Kinder unter 7 und mir steht das Personensorgerecht zu. Ich habe keine durchgehende Betreuungsmöglichkeit und möchte daher an einigen verblockten Kursen an bestimmten Tagen oder zu bestimmten Zeiten teilnehmen</p>	
<input type="checkbox"/>	<p><b>Doktorarbeit:</b> Ich habe im letzten Semester intensiv an meiner Promotion gearbeitet und an einigen verblockten Kursen nicht teilgenommen und möchte diese nachholen.</p> <p>Ich werde im folgenden Semester intensiv an meiner Promotion arbeiten und möchte daher nur an einigen der verblockten Kursen teilnehmen.</p> <p>Ich werde im folgenden Semester intensiv an meiner Promotion arbeiten und benötige daher Kurse an bestimmten Tagen oder zu bestimmten Zeiten.</p>	
<input type="checkbox"/>	<p><b>Auslandsaufenthalt</b> Ich habe im letzten Semester im Ausland studiert und habe an einigen verblockten Kursen nicht teilgenommen und möchte diese nachholen.</p> <p>Ich habe im letzten Semester im Ausland studiert und habe dort einige verblockte Kurse schon absolviert.</p> <p>Ich werde in einem späteren Semester im Ausland studieren und möchte daher einige verblockte Kurse vorziehen.</p>	
<input type="checkbox"/>	<p><b>Krankheit</b> Ich habe durch eine länger andauernde Erkrankung einige Kurse verpasst</p> <p>Andere Begründung:</p>	

**Anmerkungen**

**Ich versichere, dass die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.**

Ich habe ebenfalls einen Antrag auf vorrangige Berücksichtigung gestellt ja  nein

Unterschrift:

Datum: