

Antrag auf Anerkennung/Anrechnung von inländischen Studienleistungen auf das Studium der Medizin

An das Hessische Landesamt für Gesundheit und Pflege

Familienname: _____ Geburtsort: _____
Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Straße, Nr.: _____ Telefon: _____
PLZ / Ort: _____
e-mail: _____

Ich beantrage die Anerkennung/Anrechnung von Praktika und Studienzeiten, die ich in der Zeit

von: (SS/WS) _____ bis: (SS/WS) _____ an der Universität in: _____

erbracht habe, auf die ärztliche Ausbildung nach der Approbationsordnung für Mediziner (ÄAppO).

Während dieser Zeit war ich für das Fach: _____ ordnungsgemäß immatrikuliert.

Folgende Scheine/Praktika/Kurse sollen anerkannt werden:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Zum Medizinstudium zugelassen: · ja · nein Matrikel-Nr.: _____

Wurden Ihnen schon Studienzeiten/-leistungen auf das Medizinstudium angerechnet? · ja · nein
Falls ja, Bescheid(e) beifügen!!

Ich habe eine nach der Approbationsordnung für Ärzte vorgeschriebene Prüfung endgültig nicht bestanden · ja · nein

Dem Antrag habe ich folgende **Original-Unterlagen** beigefügt:

- Geburtsurkunde (nur wenn kein Studienplatz in Medizin)
- Stammdatenblatt/blätter aus dem Medizinstudium
- Stammdatenblatt/blätter aus dem vorherigen Studium (bzw. Im- oder Exmatrikulationsbescheinigung)
- Nachweise (Zeugnisse, Scheine, Transcript) und Äquivalenzbescheinigungen
- Anrechnungs-/Anerkennungsbescheid eines Landesprüfungsamtes

Datum: _____

Unterschrift: _____