

Studiengang HUMANMEDIZIN, 1. Vorklinisches Semester
Praktikumsanmeldung Sommersemester 2021

Studiendekanat der Universitätsmedizin Göttingen, Georg-August-Universität
 z. Hd. Frau A. Dawe / A. Roselieb / J. Hosefelder, Humboldtallee 23, 37073
 Göttingen, E-Mail: vorklinik.studiendekanat@med.uni-goettingen.de

**Bitte nur ausfüllen und umgehend per Mail zurücksenden,
 1) wenn Sie sich online nicht anmelden konnten oder
 2) Sie an der Georg-August-Universität schon in einem anderen Fach immatrikuliert sind.**

Bitte deutlich Schreiben (Druckbuchstaben)	
Name:	Vorname:.....
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Wohnanschrift:.....	
.....	
Telefon/Handy:	
E-Mail-Adresse:	
Matrikelnummer /bzw. Anmeldeummer:.....	

(bitte ankreuzen)

Ich habe bisher noch keinerlei Studienleistung erbracht und melde mich zu den Kursen, die das Curriculum der Medizinischen Fakultät Göttingen im 1. Fachsemester Medizin vorsieht an. (Der

Besuch aller im Stundenplan des 1. Fachsemester vorgesehenen Lehrveranstaltungen wird empfohlen. Andernfalls können Verschiebungen im Semesterablauf und Überschneidungen im Stundenplan der folgenden Semester auftreten.)

- Praktikum der Biologie für Mediziner
- Praktikum der Medizinischen Terminologie
- Praktikum der Physik für Mediziner
- Kursus der mikroskopischen Anatomie (Teil 1)
- Praktikum Chemie
- Arbeitsschutz I und II (Pflichtteil des „Praktikums zur Einführung in die klinische Medizin“ (EKM))

Mir sind bereits erbrachte Studienleistungen anerkannt worden. Mir fehlen aus dem 1. Fachsemester Medizin noch folgende Kurse, zu denen ich mich hiermit anmelde:

- Praktikum der Biologie für Mediziner
- Praktikum der Terminologie
- Praktikum der Physik für Mediziner
- Kursus der mikroskopischen Anatomie (Teil 1)
- Praktikum Chemie
- Arbeitsschutz I und II (Pflichtteil des „Praktikums zur Einführung in die klinische Medizin“ (EKM))

Ich möchte mich für keine Kurse anmelden, **weil (bitte Grund angeben)**

Bitte fügen Sie Ihrer Anmeldung eine Kopie Ihres Zulassungsbescheides bzw. Studierendenausweises bzw. der Immatrikulationsbescheinigung bei!

Datum:

Unterschrift: