

Bitte Wahlfach hier eintragen:

→ _____

M3 GOE

**Niedersächsischer Zweckverband
zur Approbationserteilung (NiZzA)
(Landesprüfungsamt)
Postfach 4466
30044 Hannover**

Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen (x)

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte rechtzeitig an das Landesprüfungsamt:

Tel.: (0511) 8972 92-42 oder -43
Besucheranschrift: Berliner Allee 20 A
30175 Hannover

Hiermit beantrage ich die Zulassung zum **Dritten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung** zum Abschluss des

Wintersemesters / Meldeschluss 10.01. **Prüfungszeitraum**
Mai bis Juni

Sommersemesters Meldeschluss 10.06. **Prüfungszeitraum**
November bis Dezember

Ich bin im Studienfach Humanmedizin an der Universität
_____ eingeschrieben.

Matrikel- Nr.:

Familiennamen (Schreibweise lt. Geburts- bzw. Heiratsurkunde,) Geburtsnamen

Namenszusätze (Dr., von, de, van usw.)

Vorname (Schreibweise lt. Geburts- bzw. Abstammungsurkunde)

Geburtsdatum
..
(TT.MM.JJJJ)

Geschlecht

weibl. = 1
männl. = 2

Staatsangehörigkeit

(vgl. Schlüsseliste 1)

Geburtsort (Schreibweise lt. Geburtsurkunde bzw. Abstammungsurkunde)

/
z.B. SS 11 oder WS 11/12
Semester der Erstimmatrikulation im Studienfach Humanmedizin

Anzahl der Fachsemester einschl. ggf. angerechneter Semester, aber ohne Urlaubssemester, z.B. 12

Anschrift, an welche die Zulassung und die Prüfungsmittelungen versandt werden sollen:

Straße, Hausnummer

Telefon (für Rückfragen des LPA)

Postleitzahl

Ort

E-Mail (für Rückfragen des LPA)

Angerechnete Studiensemester verwandter Fachrichtungen oder im Ausland betriebener Medizinstudien:

eines zwei drei vier mehr als vier

angerechnet durch (Behörde): _____

Schreiben vom (Datum und
Geschäftszeichen): _____

Ich habe den

Ersten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung

bestanden am _____ Prüfungsort: _____

Zweiten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung

bestanden am _____ Prüfungsort: _____

Ich habe am **Dritten Abschnitt** der Ärztlichen Prüfung

bisher nicht teilgenommen

ohne Erfolg teilgenommen

(Dazu zählen auch Fälle, in denen die Prüfung wegen Nichtgenehmigung des Rücktritts von der Prüfung oder aus sonstigen Gründen für nicht bestanden erklärt wurden)

am _____ in _____ LPA-Nr.
.. _____

am _____ in _____ LPA-Nr.
.. _____

am _____ in _____ LPA-Nr.
.. _____

**Dem Antrag habe ich die nachfolgend angekreuzten Unterlagen beigelegt.
Für fremdsprachige Urkunden liegen jeweils beglaubigte Übersetzungen bei.**

- 01 Geburtsurkunde, Auszug aus dem Geburtsregister oder Auszug aus dem Familienbuch der Eltern (beglaubigte Kopie oder Original)
- 02 Eheurkunde (beglaubigte Kopie oder Original) (nur bei einer Namensänderung)
- 03 Studienzeitbescheinigung über das gesamte Studium der Medizin (einschließlich Angabe von Urlaubssemestern), ggf. Immatrikulationsnachweise von anderen Universitäten (Original)
- 04 Zeugnis über das Bestehen des Ersten Abschnitts der Ärztlichen Prüfung (sofern in Niedersachsen erworben: Fotokopie; im Übrigen: Original)
- 05 Zeugnis über das Bestehen des Zweiten Abschnitts der Ärztlichen Prüfung (sofern in Niedersachsen erworben: Fotokopie; im Übrigen: Original)
- 06 Bescheinigungen über das Praktische Jahr nach dem Muster der Anlage 4 ÄApprO (im Original; **bitte füllen Sie unbedingt die nachfolgende Tabelle aus**):

| Fachgebiet | Krankenhaus/ Lehrpraxis | von – bis | vorläufige Bescheinigung | endgültige Bescheinigung |
|--|-------------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|
| Innere Medizin | | | | |
| Chirurgie | | | | |
| Wahlfach: (Bitte immer angeben): <hr/> <hr/> | | | | |

Die endgültige Bescheinigung für den letzten Abschnitt der praktischen Ausbildung ist unverzüglich nach Beendigung des Tertials vorzulegen.

Die vorstehenden Angaben habe ich, unter Beachtung der Folgen vorsätzlich falscher Angaben, wahrheitsgemäß und vollständig gemacht.

Gründe für die Versagung der Approbation als Arzt gemäß § 3 Abs. 1 Nr. 2 und 3 Bundesärzteordnung (BÄO) liegen bei mir nicht vor.

Die beigefügten Nachweise habe ich in der im Antrag angegebenen Reihenfolge geordnet.

Die in der Universitätsmedizin Göttingen sowie dem Landesprüfungsamt ausgehängte Prüfungsbekanntmachung habe ich zur Kenntnis genommen.

Die unter <https://www.nizza.niedersachsen.de/datenschutz> abrufbaren Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen und bin mit der darin beschriebenen Verarbeitung und ggf. Weitergabe meiner personenbezogenen Daten einverstanden.

Ort, Datum

eigenhändige Unterschrift

Schlüsselliste 1: STAATSANGEHÖRIGKEIT

| | | | | | | | |
|--------------------------------|-----|-----------------------------------|-----|--------------------------------------|-----|--------------------------------|-----|
| Ägypten | ET | Georgien | GO | Madagaskar | RDM | Senegal | SN |
| Äquatorialguinea | AEQ | Ghana | GH | Malawi | MW | Serbien/Montenegro | SCG |
| Äthiopien | ETH | Gibraltar | GBZ | Malaysia | MAL | Seychellen | SY |
| Afghanistan | AFG | Grenada (Westindien) | WG | Malediven | MLD | Sierra Leone | WAL |
| Albanien | AL | Griechenland | GR | Mali | RMM | Simbabwe | ZW |
| Algerien | DZ | Großbritannien u. Nordirland | GB | Malta | M | Singapur | SGP |
| Andorra | AND | Guatemala | GCA | Marokko | MA | Slowakei | SQ |
| Angola | ANG | Guinea | RG | Marshallinseln | MH | Slowenien | SLO |
| Antarktis-Territorium | ANT | Guinea-Bissau | GUB | Mauritanien | RIM | Somalia | SP |
| Antigua und Barbuda | AG | Guyana | GUY | Mauritius | MS | Spanien | E |
| Arabische Emirate | UAE | Haiti | RH | Mazedonien | MK | Sri Lanka | CL |
| Argentinien | RA | Honduras | RHO | Mexiko | MEX | St. Kitts und Nevis | STK |
| Armenien | ARM | Indien | IND | Mikronesien | FM | St. Vincent + die Grenadinen | WV |
| Aserbajdschan | AZ | Indonesien | RI | Moldau, Rep. (Moldawien) | MOL | Sudan | SUD |
| Ascension + St. Helena | SH | Irak | IRQ | Monaco | MC | Südafrika | ZA |
| Australien | AUS | Iran | IR | Mongolei | MON | Suriname | SNE |
| Bahama-Inseln | BS | Irland | IRL | Mosambik | MOZ | Swasiland | SD |
| Bahrain-Inseln | BRN | Island | IS | Myanmar | BUR | Syrien | SYR |
| Bangladesch | BD | Israel | IL | Namibia | SWA | Tadschikistan | TAD |
| Barbados | BDS | Italien | I | Nauru | NAU | Taiwan | RC |
| Belgien | B | Jamaika | JA | Nepal | NEP | Tansania | EAT |
| Belize | BH | Japan | J | Neuseeland | NZ | Thailand | T |
| Benin | DY | Jemen | ADN | Nicaragua | NIC | Tibet | TIB |
| Bhutan | BHU | Jordanien | JOR | Niederl. Antillen (einschl. Curacao) | NA | Togo | TG |
| Bolivien | BOL | Kambodscha | K | Niederlande | NL | Tonga | TON |
| Bosnien-Herzegowina | BIH | Kamerun | CAM | Niger | RN | Trinidad und Tobago | TT |
| Botsuana | RB | Kanada | CDN | Nigeria | WAN | Tschad | TSC |
| Brasilien | BR | Kap Verde | CV | Norwegen | N | Tschechische Republik | CZ |
| Brunei Darussalam | BRU | Kasachstan | KAS | Österreich | A | Türkei | TR |
| Bulgarien | BG | Katar | Q | Oman | OM | Tunesien | TN |
| Burkina Faso | BF | Kenia | EAK | Pakistan | PK | Turkmenistan | TUR |
| Burundi | BU | Kirgisistan | KIR | Palau | PW | Tuvalu | TUV |
| Chile | RCH | Kiribati | KI | Panama | PA | Uganda | EAU |
| China Taiwan (Taiwan, Formosa) | RC | Kolumbien | CO | Papua-Neuguinea | PNG | Ukraine | UA |
| China (Volksrepublik) | TJ | Komoren | KOM | Paraguay | PY | Ungarn | H |
| Costa Rica | CR | Kongo, Republik | CG | Peru | PE | Uruguay | ROU |
| Côte d'Ivoire | CI | Kongo, Dem. Republik | CD | Philippinen | RP | Usbekistan | USB |
| Dänemark | DK | Korea, Dem. Volksrepublik (Nord-) | DVK | Pitcairn-Inseln | PIT | Vanuatu | VAN |
| Deutschland | D | Korea, Dem. Republik (Süd-) | ROK | Polen | PL | Vatikanstadt | V |
| Dominikanische Republik | DOM | Kroatien | HR | Portugal | P | Venezuela | YV |
| Dominica (Westindien) | WD | Kuba | C | Ruanda | RWA | Vereinigte Arabische Emirate | UAE |
| Dschibuti | DS | Kuwait | KWT | Rumänien | RO | Vereinigte Staaten von Amerika | USA |
| Ecuador | EC | Laos | LAO | Russische Föderation | RUS | Vietnam | VN |
| El Salvador | ES | Lesotho | LS | Salomonen | SAL | Weißrussland | BY |
| Eritrea | ERT | Lettland | LV | Sambia | Z | West Samoa | WS |
| Estland | EST | Libanon | RL | Samoa | WS | Zentralafrikanische Republik | RCA |
| Fidschi Fji | FJI | Liberia | LB | San Marino | RSM | Zypern | CY |
| Finnland | FIN | Libyen | LAR | Sao Tome und Principe | STP | | |
| Frankreich | F | Liechtenstein | FL | Saudi Arabien | SA | | |
| Gabun | G | Litauen | LT | Schweden | S | Staatenlos | XXX |
| Gambia | WAG | Luxemburg | L | Schweiz | CH | | |