

Studiengang ZAHNMEDIZIN, 1. vorklinisches Semester
Praktikumsanmeldung Sommersemester 2019

Studiendekanat der Universitätsmedizin Göttingen, Georg-August-Universität
z.Hd. Frau A. Dawe / Frau Roselieb, Humboldtallee 23, 37073 Göttingen
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-mailadresse:	
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 Physik für Mediziner und Zahnmediziner

Praktikum der Medizinischen Terminologie (nur für Studierende, die im Reifezeugnis keine Leistungsnote in Latein oder kein separates „Kleines Latinum“ vorweisen können)

Kurs Technische Propädeutik

Vorlesung (1. Fachsemester)

Arbeitsschutz I und II (Pflichtteil des „Praktikums Physik)

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 Physik für Mediziner und Zahnmediziner

Praktikum der Medizinischen Terminologie (nur für Studierende, die im Reifezeugnis keine Leistungsnote in Latein oder kein separates „Kleines Latinum“ vorweisen können)

Kurs Technische Propädeutik

Vorlesung (1. Fachsemester)

Arbeitsschutz I und II (Pflichtteil des „Praktikums Physik)

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: