

**Friedrich-Alexander-Universität
Erlangen-Nürnberg
Referat L 6
Halbmondstraße 6
91054 Erlangen**

Ort, Datum

Bitte vollständig ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen ☐

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte rechtzeitig
an Ihr Prüfungsamt

Meldeschluss: 10.1. bzw. 10.6.

Hiermit beantrage ich die Zulassung zum

Dritten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung

nach der ÄAppO 2002 in der derzeit geltenden Fassung

M 3

☐ im Frühjahr 20 ☐

☐ im Herbst 20 ☐

Ich bin im Fach Humanmedizin eingeschrieben an der Universität

Meine Matrikel-Nummer:

☐ Erstprüfung ☐ Erste Wiederholung ☐ Zweite Wiederholung

Bezeichnung PJ-Wahlfach

Familienname (Schreibweise lt. Geburts- bzw. Eheurkunde)

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

Telefon bzw. Handynummer

E-Mail-Adresse

Geburtsname (falls abweichend vom Familiennamen)

ALLE Vornamen (gem. Geburtsurkunde)

Geburtsdatum (Schreibweise: TT.MM.JJJJ) und Ort

Geschlecht

☐ 1 = weiblich
☐ 2 = männlich
☐ 3 = diverse

Staatsangehörigkeit

(vgl. Seite 4 Schlüsselliste, falls
dort nicht aufgeführt, bitte KFZ-
Länderkennzeichen eintragen)

Semester der Erstmatrikulation im Studienfach
Humanmedizin im Inland

z. B. WS14/15 oder SS15

Anzahl der med. Fachsemester einschl. ggf. angerechneter Semester,
auch das sogenannte „Freisemester“, aber ohne Urlaubssemester, z. B. 12

Anschrift, an welche die Prüfungsmitteilung versandt werden soll (nur Adressen in Deutschland):

Straße/Platz Hausnr., ggf. Adresszusatz

Postleitzahl

Ort

Angerechnete Studiensemester verwandter Fachrichtungen oder im Ausland betriebener Medizinstudien

☐

eins

☐

zwei

☐

drei

☐

vier

☐

mehr als vier

angerechnet durch (Behörde)

Schreiben vom (Datum und Geschäftszeichen)

Bescheid über die Anerkennung im Original beilegen

Medizinische Fachsemester in Deutschland (ohne angerechnete Studiensemester)

Vorklinisches Studium

an der Universität

von z. B. SS oder WS

bis

z. B. SS oder WS

FS

Klinisches Studium

an der Universität

von z. B. SS oder WS

bis

z. B. SS oder WS

Aktuelle Studienverlaufsbescheinigung der FAU beilegen, bzw. Exmatrikulation anderer Universitäten

Zweiter Abschnitt der Ärztlichen Prüfung am

Prüfungsort (Standort der Universität)

Dem Antrag habe ich die nachfolgend angekreuzten Unterlagen im Original oder in amtlich oder notariell beglaubigter Abschrift beigefügt. Für fremdsprachige Urkunden liegen jeweils beglaubigte Übersetzungen bei.

☐

Geburtsurkunde oder Abstammungsurkunde im Original
(in einfacher Kopie, wenn bereits Staatsexamen an der FAU absolviert wurden)

☐

Eheurkunde oder Auszug aus dem für die Ehe geführten Familienbuch (nur bei Namensänderung)

☐

Aktuelle Studienverlaufsbescheinigung (bei Hochschulwechslern innerhalb Deutschlands alle Exmatrikulationsbescheinigungen der bisherigen Hochschulen; nur Einschreibung in Medizin)

☐

Evtl. Bescheide über angerechnete Studienzeiten

☐

Zeugnis über das Bestehen des Zweiten Abschnitts der Ärztlichen Prüfung
(in einer Kopie, wenn an der FAU absolviert wurde)

☐

PJ-Portal Buchungsbestätigung

☐

Bereits vorhandene PJ-Bescheinigungen

Hinweise: Geben Sie diesen Antrag mit den vorgeschriebenen Nachweisen beim Prüfungsamt Ihrer Universität bis spätestens 10.1. bzw. 10.6. ab. Die PJ Bescheinigung für das letzte Fachgebiet ist unverzüglich nach Erhalt beim Prüfungsamt nachzureichen. (vgl. §10 Abs. 5 ÄAppO)

Haben Sie zum Zeitpunkt der Meldung zum Dritten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung Ihre Ausbildung nach § 3 Absatz 1 noch nicht abgeschlossen, legen Sie bitte die vorläufige Bescheinigung ausgefüllt und unterschrieben bei.

Vorhandene Lockbücher nicht einreichen. Diese müssen Sie zur mündlichen Prüfung mitnehmen.

Bescheinigungen über die nach Bestehen des Zweiten Abschnitts der Ärztlichen Prüfung erworbenen praktische Ausbildung in der Krankenanstalt oder Praxis:

(Bitte alle 3 PJ-Tertiale eintragen und im Original abgeben!)

Bezeichnung der Ausbildungsstätte(n)	von – bis Fehlzeiten: von – bis	Fachgebiet Innere Medizin
Bezeichnung der Ausbildungsstätte(n)	von – bis Fehlzeiten: von - bis	Fachgebiet Chirurgie
Bezeichnung der Ausbildungsstätte(n)	von – bis Fehlzeiten: von – bis	Fachgebiet Allgemeinmedizin/ Wahlfach

Vorläufige PJ- Bescheinigung(en) über die noch laufende Ausbildung im Rahmen des Praktischen Jahres

Bezeichnung der Ausbildungsstätte(n)	seit	Fachgebiet
Bezeichnung der Ausbildungsstätte(n)	seit	Fachgebiet

Ich habe am Dritten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung nach der ÄAppO in der ab 01.04.2014 geltenden Fassung

☐

bisher nicht teilgenommen

☐

ohne Erfolg teilgenommen (bitte unten eintragen)

Erklärung:

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und wahr.

Gründe für die Versagung der Approbation als Arzt gemäß § 3 Abs. 1 Satz 1 Nrn. 2 und 3 der Bundesärzteordnung*) liegen bei mir nicht vor.

Ich bin weder vorbestraft, noch liegt derzeit ein Strafverfahren gegen mich vor.

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

Ich willige hiermit ein, dass meine persönlichen Prüfungsergebnisse, übermittelt durch das IMPP, unverzüglich an das zuständige Prüfungsamt) weitergeleitet werden.

*) § 3 Abs. 1 der Bundesärzteordnung in der derzeit geltenden Fassung hat folgenden Wortlaut (Auszug):

(1) Die Approbation als Arzt ist auf Antrag zu erteilen, wenn der Antragsteller

1.

2. sich nicht eines Verhaltens schuldig gemacht hat, aus dem sich seine Unwürdigkeit oder Unzuverlässigkeit zur Ausübung des ärztlichen Berufs ergibt,

3. nicht in gesundheitlicher Hinsicht zur Ausübung des Berufs ungeeignet ist,

4. nach einem Studium der Medizin an einer wissenschaftlichen Hochschule von mindestens 5 500 Stunden und einer Dauer von mindestens sechs Jahren, von denen mindestens acht, höchstens zwölf Monate auf eine praktische Ausbildung in Krankenhäusern oder geeigneten Einrichtungen der ärztlichen Krankenversorgung entfallen müssen, die ärztliche Prüfung im Geltungsbereich dieses Gesetzes bestanden hat,

5...

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	Mauretanien	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
Aserbaidshan	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
Domonica (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	Staatenlos	XXX
Gabun	G	Litauen	LT	Schweden	S		
Gambia	WAG	Luxemburg	L	Schweiz	CH		