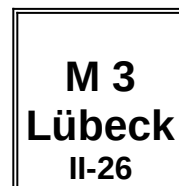


Wahlfach PJ eintragen: _____

LPA-Nr.: nicht eintragen

Nachname, Vorname:	
Heimatanschrift; Straße, PLZ, Ort: hier und auf grünem Impp Formular Anschrift setzen, die nach Prüfung relevant ist für Zusendung Zeugnis (keine Änderung möglich)	
Anschrift für die Übersendung des Zulassungs- und Ladungsbescheides; Straße, PLZ, Ort (Okt 26):	
Telefon:	Matrikel-Nr.:
E-Mail: LESBAR!!!	



An das
Schleswig-Holsteinische Institut für
Berufliche Bildung
z. Hd. Peter Krause (SHIBB 503)
Muhliusstr. 38
24103 Kiel

Auskunft erteilt Herr Krause:
e-Mail: Peter.Krause@shibb.landsh.de
Tel.: 0431-988 9114

Antrag auf Zulassung zum **Dritten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung** **(ÄAppO 2012)**

Hiermit beantrage ich gemäß § 10 Approbationsordnung für Ärzte (ÄAppO) die Zulassung zum Dritten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung im Anschluss an das Sommersemester 2026.

Mir ist bekannt, dass

1. die Antragsunterlagen bis spätestens **Mittwoch, 10. Juni 2026** dem Landesprüfungsamt zugegangen sein müssen (Meldeschluss- Eingangsstempel SHIBB),
2. Ausschlussfrist für die Nachreichung der endgültigen Bescheinigungen der **19. Oktober 2026** ist ,
3. die Zulassung zu versagen ist, wenn
 - a) die vorgeschriebenen Nachweise nicht beigebracht werden,
 - b) die Prüfung oder der Prüfungsabschnitt nicht wiederholt werden darf,
 - c) die in § 11 Nr. 4 ÄAppO aufgeführten Gründe vorliegen.

Ich versichere, dass ich die Angaben auf diesem Antrag und dem Meldebeleg wahrheitsgemäß und vollständig gemacht habe.

Ich nehme am Dritten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung zum ersten Mal teil.

Diesem Antrag füge ich folgende angekreuzte Unterlagen im Original (für ausländische Urkunden jeweils auch die amtliche Übersetzung) bei:

1. ausgefüllter Meldebeleg
2. Geburtsurkunde bzw zusätzlich Heiratsurkunde (Kopie)

Bitte wenden

3. Nachweis über ein mindestens 6-jähriges (12 Semester; davon 8 klinische) Studium der Medizin durch **aktuelle Immatrikulationsbescheinigung**
- Semester bitte vollständig von Beginn an angeben (z.B. 1. Semester = WS 17/18)
 - Urlaubssemester bitte deutlich mit „U“ kennzeichnen
 - angerechnete Semester bitte deutlich mit „A“ kennzeichnen

Semester ↓	Hochschule ↓	Semester ↓	Hochschule ↓	Semester ↓	Hochschule ↓
1.WS/SS _____	_____	8.WS/SS _____	_____	15.WS/SS _____	_____
2.WS/SS _____	_____	9.WS/SS _____	_____	16.WS/SS _____	_____
3.WS/SS _____	_____	10.WS/SS _____	_____	17.WS/SS _____	_____
4.WS/SS _____	_____	11.WS/SS _____	_____	18.WS/SS _____	_____
5.WS/SS _____	_____	12.WS/SS _____	_____	19.WS/SS _____	_____
6.WS/SS _____	_____	13.WS/SS _____	_____	20.WS/SS _____	_____
7.WS/SS _____	_____	14.WS/SS _____	_____	21.WS/SS _____	_____

- wenn der zur Verfügung stehende Raum nicht ausreicht, bitte gesondertes Blatt DinA4 nutzen

4. Zeugnis über das Bestehen des Zweiten Abschnitts der Ärztlichen Prüfung; bestanden am: _____ vor dem Landesprüfungsamt: __LPA-Nr. ____ (unten links Zeugnis Bsp.: 0301-1): (wenn in SH absolviert, reicht eine Kopie)

5. Bescheid Genehmigung LPA für Praktischen Jahres **im Ausland**
Tertial ankreuzen und **Genehmigung LPA** vorlegen:

Innere

Chirurgie

Wahlfach

6. Endgültige Bescheinigungen (**Originale**) über die regelmäßige Teilnahme an der praktischen Ausbildung. **Alle PJ-Zeiten, auch nicht bisher abgeleistete, sind vor Abgabe Anmeldung einzutragen**

			<u>Fehlzeit</u>	
1	Innere Medizin	Vom 1:	Bis 1:	
		2: _____	2: _____	; _____
2	Chirurgie	Vom 1:	Bis 1:	
		2: _____	2: _____	; _____
3	Wahlfach	Vom 1:	Bis 1:	
		2: _____	2: _____	; _____

8. Buchungsbescheid des PJ-Portals. Der Bescheid muss mit den PJ-Bescheinigungen übereinstimmen

9. Passbild (Auf die Rückseite den Vor- und Zunamen schreiben)

10. Wunsch: früh spät: (nur eine Willenserklärung- kein Anspruch)

Begründung:

_____, d. _____

(Ort)

(Datum)

(eigenhändige Unterschrift)

Meldebeleg IMPP: Bedauerlicherweise durch IMPP neu erstellt. Es werden weitere statistische Daten abgefragt. Für den korrekten Schlüssel muss zwingend auf www.impp.de gegangen werden.