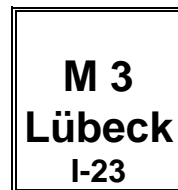


Wahlfach PJ eintragen: _____

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 (Apr 23):	
Telefon:	Matrikel-Nr.:
E-Mail: LESBAR!!!	



An das
Landesamt für Soziale Dienste
Gesundheitsberufe
z. Hd. Peter Krause (LASD322)
Gartenstrasse 24-26
24534 Neumünster

Auskunft erteilt Herr Krause:
e-Mail: Peter.Krause@lasd.landsh.de

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 **WS 2023**.

Mir ist bekannt, dass

1. die Antragsunterlagen bis spätestens **10. Januar 2023** dem Landesamt für Soziale Dienste zugegangen sein müssen (Meldeschluss- Eingangsstempel LASD),
2. Ausschlussfrist für die Nachreichung der endgültigen Bescheinigungen der **Di., 18.04.2022 (0900-1200 Uhr Ort: Uni Lübeck Raum wird bekannt gegeben)** 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) **in angegebener Reihenfolge** 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 beifügen

4. Zeugnis über das Bestehen des Zweiten Abschnitts der Ärztlichen Prüfung; bestanden am: _____ vor dem Landesprüfungsamt: _____, LPA-Nr. (unten links Zeugnis Bsp.: 0301-1): _____

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

Innere Chirurgie Wahlfach

6. Kenntnisnahme Studiendekanat (Frau Weber/ Rosenfeld) bei Ableistung in anderen Bundesländern bzw Ausnahmegenehmigung von Prof Dr Westermann (Email ausreichend) bei Ableistung von mehr als 2 Tertialen außerhalb SH

7. Endgültige Bescheinigungen(Originale) über die regelmäßige Teilnahme an der praktischen Ausbildung. **!!!Alle PJ-Zeiten(!!!auch nicht bisher abgeleistete!!!) sind vor 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. Passbild (Auf die Rückseite den Vor- und Zunamen schreiben)

_____, 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. Ich werde aber auch auf die unipage Schlüssellisten setzen