

Antrag auf Zulassung zum Zweiten Abschnitt der Zahnärztlichen Prüfung

Landesamt für Soziales, Jugend und Gesundheit
Landesprüfungsamt für Gesundheitsberufe
Maxim-Gorki-Str. 7
06114 Halle (Saale)

ZM2

Antrag für Studierende, die bereits
die ZM1 beim Landesprüfungsamt
Sachsen-Anhalt beantragt haben

Hiermit beantrage ich gemäß § 19 ZApprO die Zulassung zum Zweiten Abschnitt der
Zahnärztlichen Prüfung zum Abschluss des

☐ Sommersemesters ☐ Wintersemesters

Jahr

Name, Vorname (lt. Identitätsnachweis)	
Geburtsname (bei abweichenden Familiennamen)	
Geburtsdatum	Geburtsort
Geschlecht (m / w / d)	Staatsangehörigkeit
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort
Telefonnummer (freiwillige Angabe)	E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe)
Anzahl der Fachsemester lt. Immatrikulationsbescheinigung	Anzahl
Angerechnete Semester im In- und Ausland	Anzahl

Diesem Antrag füge ich folgende Unterlagen bei:

Bitte beachten! Bei nicht in deutscher Sprache gefertigten Unterlagen bitte zusätzlich die von einem öffentlich bestellten Übersetzer gefertigte Übersetzung beifügen.

- ☐ eine einfache Kopie des Personalausweises oder Reisepasses (*nur bei Änderungen*)
- ☐ bei Namensänderung (z. B. durch Ehe): Abschrift aus dem Personenstandsregister oder amtlich beglaubigte Abschrift der Namensänderung des Standesamtes
- ☐ Studienbuch bzw. Bescheinigung über den Studienverlauf
- ☐ eine Gesamtbescheinigung nach der Anlage 5 oder Anlage 7 der ZApprO über die regelmäßige und erfolgreiche Teilnahme an folgenden Unterrichtsveranstaltungen
 1. Praktikum der Zahnerhaltungskunde am Phantom
 2. Praktikum der zahnärztlichen Prothetik am Phantom
 3. Praktikum der kieferorthopädischen Propädeutik und Prophylaxe
 4. Praktikum der zahnärztlich-chirurgischen Propädeutik und der Notfallmedizin

Ort, Datum

eigenhändige Unterschrift