

Antrag auf Zulassung zum Dritten Abschnitt der Zahnärztlichen Prüfung

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

ZM3

Antrag für Studierende, die bereits
die ZM2 beim Landesprüfungsamt
Sachsen-Anhalt beantragt haben

Hiermit beantrage ich gemäß § 19 ZApprO die Zulassung zum Dritten 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 8 der ZApprO über die regelmäßige und erfolgreiche Teilnahme an den in Anlage 3 genannten Unterrichtsveranstaltungen und den in Anlage 4 genannten Fächern und Querschnittsbereichen
- ☐ den Nachweis nach der Anlage 12 der ZApprO über den Erwerb der Sachkunde im Strahlenschutz für das Anwendungsgebiet Intraorale Röntgendiagnostik mit dentalen Tubusgeräten, Panoramaschichtaufnahmen, Fernröntgenaufnahmen des Schädels
- ☒ das Zeugnis über die Famulatur

Ort, Datum

eigenhändige Unterschrift