

Universität zu Lübeck - Bewerbungsbogen B

Bewerber/in: _____

Sie finden in der Tabelle alle Leistungsnachweise aus dem vorklinischen sowie klinischen Studienabschnitt in der Reihenfolge aufgeführt, wie sie in Lübeck erworben werden. Bitte kreuzen Sie an, welche Leistungsnachweise Sie bei Antritt Ihres Studiums in Lübeck bereits absolviert haben werden. Wenn Sie sich für den klinischen Studienabschnitt bewerben, reicht im vorklinischen Bereich ein Kreuz für das erste Staatsexamen. Alle Fehlversuche für noch nicht erworbene Leistungsnachweise sind im Anschluss der Tabelle gesondert auszuweisen und von den jeweiligen Instituten zu bestätigen.

Vorklinischer Abschnitt – Studienverlauf Pflichtcurriculum	Ja	Nein
1. Studienjahr (Semester 1 und 2)		
Kursus der Makroskopischen Anatomie		
Seminar Anatomie <input type="checkbox"/> einschließlich Erste Hilfe <input type="checkbox"/>		
Praktikum der Berufsfelderkundung		
Praktikum der Biologie		
Praktikum der Chemie		
Praktikum zur Einführung in die Klinische Medizin		
Praktikum der medizinischen Terminologie		
Praktikum der Physik		
2. Studienjahr (Semester 3 und 4)		
Kursus der Mikroskopischen Anatomie		
Praktikum der Biochemie / Molekularbiologie		
Seminar Biochemie / Molekularbiologie		
Kursus der Medizinischen Psychologie und Medizinischen Soziologie		
Seminar der Medizinischen Psychologie und Medizinischen Soziologie jeweils mit klinischen Bezügen		
Praktikum der Physiologie		
Seminar der Physiologie		
Wahlfach (wahlweise im ersten oder zweiten Studienjahr)		
Erster Abschnitt der Ärztlichen Prüfung (Staatsexamen)		
Klinischer Abschnitt – Studienverlauf Pflichtcurriculum Leistungsnachweise gemäß ÄAppO § 27	Ja	Nein
3. Studienjahr (Semester 5 und 6)		
Klinische Umweltmedizin		
Notfallmedizin		
Geschichte, Theorie, Ethik der Medizin		
Hygiene, Mikrobiologie, Virologie		

Humangenetik		
Bildgebende Verfahren, Strahlenbehandlung, Strahlenschutz: Teil Radiologie <input type="checkbox"/> Teil Strahlentherapie <input type="checkbox"/>		
Fächerübergreifender Leistungsnachweis („Untersuchungskurs“): Innere Medizin <input type="checkbox"/> Frauenheilkunde, Geburtshilfe <input type="checkbox"/> Kinderheilkunde <input type="checkbox"/> Chirurgie <input type="checkbox"/> Gesamtnote		
Fächerübergreifender Leistungsnachweis: Klinische Chemie, Laboratoriumsdiagnostik <input type="checkbox"/> Pathologie <input type="checkbox"/> Pharmakologie, Toxikologie <input type="checkbox"/> Gesamtnote		
4. Studienjahr (Semester 7 und 8)		
Anästhesiologie		
Blockpraktikum Frauenheilkunde, Geburtshilfe		
Blockpraktikum Innere Medizin		
Blockpraktikum Kinderheilkunde		
Blockpraktikum Chirurgie		
Epidemiologie		
Gesundheitsökonomie, Gesundheitssystem, Öffentliche Gesundheitspflege		
Klinisch-pathologische Konferenz		
Klinische Pharmakologie, Pharmakotherapie		
Prävention, Gesundheitsförderung		
Rechtsmedizin		
Sozialmedizin ⁱ		
5. Studienjahr (Semester 9 und 10)		
Allgemeinmedizin		
Blockpraktikum Allgemeinmedizin		
Arbeitsmedizin ⁱⁱ		
Augenheilkunde		
Dermatologie, Venerologie		
Hals,- Nasen,- Ohrenheilkunde		
Infektiologie, Immunologie		
Medizin des Alterns und des alten Menschen		
Medizinische Biometrie ⁱⁱⁱ		
Medizinische Informatik ^{iv}		
Orthopädie		
Fächerübergreifender Leistungsnachweis: Neurologie <input type="checkbox"/> Psychiatrie, Psychotherapie <input type="checkbox"/> Psychosomatische Medizin und Psychotherapie <input type="checkbox"/> Gesamtnote		
Urologie		

Fehlversuche

Leistungsnachweis	Anzahl und Zeitpunkt (Monat/Jahr) der Versuche	Stempel und Unterschrift des Instituts
	1. Versuch 2. Versuch 3. Versuch	
	1. Versuch 2. Versuch 3. Versuch	

ggf. weitere auf gesondertem Blatt aufführen.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der hier gemachten Angaben versichere ich an Eides Statt. Falsche oder unvollständige Angaben führen zum Ausschluss vom Verfahren bzw. nachträglich zur Exmatrikulation.

Ort, Datum

Unterschrift

ⁱ Teil Sozialmedizin aus: Arbeitsmedizin, Sozialmedizin. Wenn Sie diesen Leistungsnachweis komplett erworben haben, kreuzen Sie bitte alle Teile an.

ⁱⁱ Teil Arbeitsmedizin aus: Arbeitsmedizin, Sozialmedizin. Wenn Sie diesen Leistungsnachweis komplett erworben haben, kreuzen Sie bitte alle Teile an.

ⁱⁱⁱ Teil medizinische Biometrie aus: Epidemiologie, medizinische Biometrie, medizinische Informatik. Wenn Sie diesen Leistungsnachweis komplett erworben haben, kreuzen Sie bitte alle Teile an.

^{iv} Teil medizinische Informatik aus: Epidemiologie, medizinische Biometrie, medizinische Informatik. Wenn Sie diesen Leistungsnachweis komplett erworben haben, kreuzen Sie bitte alle Teile an.