



Der Antrag auf Anerkennung ist bei der Studienfachberatung Zahnmedizin der Medizinischen Fakultät einzureichen: [studium.zahnmedizin@med.uni-tuebingen.de](mailto:studium.zahnmedizin@med.uni-tuebingen.de)

<b>Name, Vorname</b>			
<b>Studiengang</b>		<b>Fachsemester</b>	
<b>Matrikel-Nr.</b>		<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Telefon</b>		<b>E-Mail</b>	

Ich habe zuvor Studien- bzw. Prüfungsleistungen an der Universität \_\_\_\_\_ absolviert.

Studiengang

Bachelor

Master

Staatsexamen

Diplom

im Inland

im Ausland, Land:

Ich beantrage die Prüfung der Gleichwertigkeit für folgende Leistungsnachweise bzw. Teilleistungen innerhalb der Leistungsnachweise:

Praktikum der Physik für  
Studierende der Zahnmedizin

Praktikum der Chemie für  
Studierende der Zahnmedizin

Praktikum der Biochemie und  
Molekularbiologie

Vorlesung Biologie

Praktikum der Physiologie

Praktikum der Berufsfelderkundung

Praktikum der mikroskopischen  
Anatomie

Praktikum der makroskopischen  
Anatomie

Übung in medizinischer  
Terminologie

Praktikum der Zahnmed.  
Propädeutik mit Schwerpunkt  
Präventive Zahnheilkunde

Praktikum der Zahnmed.  
Propädeutik mit Schwerpunkt  
Dentale Technologie

Wahlfach Erster Abschnitt der  
Zahnärztlichen Prüfung

Bitte halten Sie für die Prüfung der Gleichwertigkeit folgende Unterlagen bereit:

- Abschlusszeugnisses / Leistungsübersicht (Transcript of Records) / Scheine / Leistungsnachweise **und**
- Auszug aus dem Modul- bzw. Kurshandbuch / Syllabus / Lehrveranstaltungsbeschreibung

Diese Unterlagen sind im Original den Studien- bzw. Prüfungsbeauftragten der Fächer vorzulegen.

Bitte fügen Sie diesem Antrag eine aktuelle **Immatrikulationsbescheinigung** bei.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Studierende/r

Von der Studienfachberatung auszufüllen:

Der/Die Studierende ist im Studiengang Zahnmedizin an der Universität Tübingen

immatrikuliert und befindet sich im

vorklinischen Fachsemester.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel Studienfachberatung