



Anmeldeformular für den Technischen Propädeutik-Kurs

Die Materialliste ist bei k-med eingestellt.

8 extrahierte Zähne (Beschreibung siehe Liste) sind am 1. Kurstag mitzubringen

Anmeldung für das WS / SS _____

Persönliche Daten

Anrede Herr Frau

Name _____

Vorname _____

Geb.-Dat. _____

Matrikel-Nr. _____

Semesteradresse

PLZ, Wohnort _____ Handy _____

Straße, Nr. _____ Telefon _____

E-Mail _____

Heimatadresse

PLZ, Wohnort _____ Telefon _____

Straße, Nr. _____ E-Mail _____

Weitere Angaben

Zu welchem Semester wurden Sie zum Studium der Zahnheilkunde zugelassen?

WS / SS _____

Sind Sie approbierter Humanmediziner? Nein / Ja

Falls ja, bitte Approbationsurkunde in Kopie beifügen.

Hiermit versichere ich die Richtigkeit der aufgeführten Angaben. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Kursorganisation und Kursdurchführung in elektronischer Form gespeichert werden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)