

**Leistungsnachweis****zur Bewerbung für ein Deutschlandstipendium des FB 11**

Name, Vorname	
Matrikelnummer	
Studiengang	Zahnmedizin
Fachsemester im WS 23/24	

Vorklinischer Abschnitt

Der o. g. Studierende hat die

— **Naturwissenschaftliche Vorprüfung** (NV) mit der Note _____ (_____ Punkte),

— **Zahnärztliche Vorprüfung** (ZV) mit der Note _____ (_____ Punkte)
bestanden.

Die Naturwissenschaftliche Vorprüfung wurden nach dem _____ Semester und die
Zahnärztliche Vorprüfung nach dem _____ Semester abgelegt.

Bis zum _____ Semester wurden _____ Scheine erreicht.

Die Mindeststudienzeit für die NV sind 2 Semester und es müssen 2 Scheine erreicht werden.
Die Mindeststudienzeit für die ZV sind 5 Semester, es müssen 7 Scheine erreicht und Lateinkennt-
nisse nachgewiesen werden. (Entweder durch Latinum oder Terminologie-Schein.)

Klinischer Abschnitt

Bis zum _____ Semester wurden _____ Scheine erreicht.

Die Mindeststudienzeit für ZP liegt bei 10 Semestern, es müssen 19 Scheine erreicht werden.

Die **Zahnärztliche Prüfung** (ZP) wurde in der Regelstudienzeit begonnen und endet voraussichtlich
am _____.

Bemerkungen:

**Datum, Stempel und Unterschrift
Prüfungsamt im Gesundheitswesen**