

**Approbationsordnung für Zahnärzte und Zahnärztinnen (ZApprO)  
(zu § 15)**

**Antrag auf Überprüfung der Famulatur**

Name, Vorname (lt. Identitätsnachweis)			
Geburtsname (bei abweichenden Familiennamen)			
Geburtsdatum	Geburtsort		
Geschlecht (m / w / d)	Staatsangehörigkeit (freiwillige Angabe)		
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort	
Telefonnummer (freiwillige Angabe)		E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe)	

Ich studiere seit

an folgender Universität

und befinde mich zurzeit im

Ich werde voraussichtlich im

Datum	
Universität	
Fachsemester	Fachsemester.
Zeitpunkt	die ZM3-Prüfung ablegen.

Ich beantrage die Überprüfung der Famulatur.

Bitte beachten Sie:

Diesem Antrag sind neben dem Nachweis der Famulatur eine aktuelle Immatrikulationsbescheinigung.

Bei der Anmeldung zur ZM3-Prüfung ist die Bestätigung über die Anerkennung der Famulatur sowie sämtliche weitere Nachweise (gemäß § 20 Abs. 3 ZApprO) im Original oder als amtlich beglaubigte Kopie einzureichen, sofern sie dem LPA nicht bereits in entsprechender Form vorliegen.

Bei nicht in deutscher Sprache gefertigten Unterlagen bitte zusätzlich die von einem öffentlich bestellten Übersetzer gefertigte Übersetzung beifügen.

Ort, Datum	eigenhändige Unterschrift
------------	---------------------------