

Stand: 07/2024

**Antrag auf Genehmigung eines externen Wahlfachs
im vorklinischen Studienabschnitt
Studiengang Zahnmedizin**

Anmeldung für das: Jahr:	Sommersemester Wintersemester	Matrikelnummer:
Name:	E-Mail-Adresse (@uni-rostock.de):	
Vorname:	Aktuelles Fachsemester:	

Hiermit beantrage ich folgendes benotetes Modul aus einem anderen zulassungs-freien Studiengang der Universität Rostock und/oder einen Sprachkurs, der vom Sprachenzentrum angeboten wird, als Wahlfach belegen zu dürfen:

Bitte schreiben Sie zur besseren Lesbarkeit in Druckschrift.

Fach/Studiengang*	Modulnummer	Modulname	Verantwortliche Lehrperson

* Das Fach/der Studiengang, das/der dieses Modul anbietet.

Mir ist bekannt:

Ich habe mich selbstständig über die erfolgreiche Anmeldung zu der/den Prüfung(en) zu informieren und gegebenenfalls bei Unstimmigkeiten das Prüfungsamt der Zahnmedizin umgehend darüber zu benachrichtigen. Wenn die Prüfung nicht bestanden wird, muss sie gemäß der Fristenregelung der dem Modul zugeordneten gültigen Studien- und Prüfungsordnung erneut angemeldet werden.

Datum, Unterschrift Studierende/r

Teilnahme genehmigt ☐

Teilnahme nicht genehmigt ☐

am:

Begründung:

durch das Studiendekanat:

Einzureichen per E-Mail (zahnmedizin@med.uni-rostock.de) bis 30.09. bzw. 31.03. eines Jahres