

**Antrag auf Genehmigung eines externen Wahlmoduls
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 zulassungsfreien Studiengang der Universität Rostock und/oder einen Sprachkurs, der vom Sprachenzentrum angeboten wird, als Wahlmodul 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