

|  |               |
|--|---------------|
| Nachname, Vorname:   |               |
| Anschrift für die Übersendung des Zulassungs- und Ladungsbescheides; Straße, PLZ, Ort:   |               |
| <b>ACHTUNG: Versand der Ladungen erfolgt am Werktag nach Nachreichende per <u>Einschreiben!</u><br/>Nachträgliche Adressänderungen sind nach Möglichkeit zu vermeiden!</b> |               |
| Telefon:   | Matrikel-Nr.: |
| E-Mail:  |               |

An das

**M2 Lübeck  
April 25**

**Landesamt für soziale Dienste**  
**– Abt. Gesundheits- und Verbraucherschutz –**  
 z. Hd. Gesa Jörgensen  
 Gartenstraße 24 | 24534 Neumünster

**-Aktuell keine Sprechzeiten!-**

Auskunft erteilt Frau Jörgensen  
 Tel.: 04321/913-933  
 E-Mail: gesa.joergensen@lasd.landsh.de

**-BITTE UNBEDINGT VORAB DIE BEKANNTMACHUNG LESEN (Seite der medizinischen Fakultät unter dem Punkt Landesprüfungsamt)-**

**Antrag auf Zulassung zum Zweiten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung (ÄAppO 2012)**

Hiermit beantrage ich gemäß § 10 Approbationsordnung für Ärzte (ÄAppO) die Zulassung zum **Zweiten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung (ÄAppO 2012)** im Anschluss an das **Wintersemester 2024/25**. Das Bestehen dieser Prüfung ist **Zulassungsvoraussetzung für den Antritt des Praktischen Jahres**.

Mir ist bekannt, dass

1. die Antragsunterlagen bis spätestens **Freitag, 10. Januar 2025** (Meldeschluss) dem Landesamt für soziale Dienste zugegangen sein müssen (**Meldeschluss-Eingangsstempel LasD**),
2. Ausschlussfrist für die Nachreichung fehlender Leistungsnachweise ist **Freitag, 21. Februar 2025**
3. die Zulassung zu versagen ist, wenn
  - a) die vorgeschriebenen Nachweise nicht beigebracht werden,
  - b) die Prüfung oder der Prüfungsabschnitt nicht wiederholt werden darf,
  - c) die in § 11 Nr. 4 ÄAppO aufgeführten Gründe vorliegen.

Ich versichere, dass ich die Angaben auf diesem Antrag und dem Meldebeleg wahrheitsgemäß und vollständig gemacht habe.

Diesem Antrag füge ich folgende angekreuzte Unterlagen (für ausländische Urkunden jeweils auch die amtliche Übersetzung) **in angegebener Reihenfolge** bei (**ACHTUNG: im Original oder amtlich beglaubigter Kopie** sind einzureichen: Leistungsnachweise anderer Universitäten bzw. Examenszeugnisse und Anrechnungsbescheide anderer Landesprüfungsämter, Famulaturbescheinigungen. In **einfacher Kopie** können eingereicht werden: Examenszeugnisse und Anrechnungsbescheide und Famulaturbestätigungen, die vom Landesprüfungsamt Schleswig-Holstein ausgestellt wurden, Geburts- oder Eheurkunden. Immatrikulationsbescheinigungen legen Sie als Ausdruck bei.)

- 1. ausgefüllter Meldebeleg
- 2. Geburtsurkunde oder Auszug aus dem Familienbuch der Eltern (Kopie reicht)
- 3. ggf. Heiratsurkunde (nur bei Namensänderung relevant)
- 4. Nachweis von mind. 6 Semestern nach Bestehen des Ersten Abschnitts der Ärztlichen Prüfung (n. F.) bzw. der Ärztlichen Vorprüfung durch **aktuelle Immatrikulationsbescheinigung**

- a) Studiengang (medizinische Fachsemester ohne angerechnete Semester):  
 - Semester bitte vollständig von Beginn an angeben (z.B.1. WS 08/09, CAU)  
 - Urlaubssemester bitte deutlich mit „U“ kennzeichnen

| Semester | Hochschule | Semester | Hochschule | Semester | Hochschule |
|----------|------------|----------|------------|----------|------------|
| 1.       |            | 6.       |            | 11.      |            |
| 2.       |            | 7.       |            | 12.      |            |
| 3.       |            | 8.       |            | 13.      |            |
| 4.       |            | 9.       |            | 14.      |            |
| 5.       |            | 10.      |            | 15.      |            |

- wenn der zur Verfügung stehende Raum nicht ausreicht, bitte gesondertes Blatt beifügen

- b) Ggf. Nachweise über angerechnete Studienzeiten und Leistungen gem. § 12 ÄAppO  
 5. Nachweis über eine viermonatige Famulatur (120 Tage)  
 6. Zeugnis über das Bestehen der Ärztlichen Vorprüfung / des Ersten Abschnitts der Ärztlichen Prüfung n. R.; bestanden am \_\_\_\_\_ vor dem Landesprüfungsamt \_\_\_\_\_, LPA-Nr. (= Ziffernfolge links unten auf Ihrem Zeugnis) \_\_\_\_\_  
 7. 1 Foto, ca. Passbildgröße (bitte auf die Rückseite den Vor- und Zunamen schreiben)

**Informationen zur Anmeldung (bitte frühzeitig lesen):**

**Zur Erstanmeldung ist mindestens mitzubringen:**

- Diesen Antrag, Meldebeleg M2, QIS-Ausdruck „Meldung zum Zweiten Abschnitt“ (so aktuell wie möglich, nicht das Transcript), Geburtsurkunde, aktuelle Immatrikulationsbescheinigung, Zeugnis Erster Abschnitt (wenn vom LPA SH ausgestellt einfache Kopie, ansonsten Original oder amtliche Kopie, Anerkennungsschreiben Famulatur, Passbild).
- Nach Möglichkeit bei der Anmeldung keine Famulaturen mehr vorlegen, nur noch Bestätigung.
- Beim Wahlfach ist die Codenummer auf das Blatt einzutragen. Diese Code-Nr. Ist dem QIS Ausdruck „Anmeldung M2“ zu entnehmen. Das Wahlfach, das auf diesem Ausdruck steht wird auch übernommen, bei Änderungen vor Erstanmeldung darum kümmern.
- Meldebeleg IMPP: für den korrekten Schlüssel muss auf [www.impp.de](http://www.impp.de) gegangen werden.

Ich habe mich beim LPA mit Mail vom Examen abzumelden wenn mir Leistungen zur Zulassung fehlen oder ich nicht an der Prüfung teilnehmen möchte (bis Nachreichtermin). Bei nicht erfolgter Zulassung muss eine komplette Neuanschreibung zum nächsten Termin erfolgen.

Die Informationen zum Datenschutz unter dem Link: <https://www.schleswig-holstein.de/DE/landesregierung/ministerien-behoerden/LASD/Service/Datenschutz/Datenschutz.html> habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_, d. \_\_\_\_\_  
 (Ort) (Datum) (eigenhändige Unterschrift)