

Äquivalenzbescheinigung

– Anrechnung von Studienleistungen auf das Studium der Zahnmedizin –

Antragsteller

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Bisherige Hochschulausbildung

Hochschule: _____

Studiengang: _____

Anzahl absolvierter Fachsemester:

Hochschule: _____

Studiengang: _____

Anzahl absolvierter Fachsemester:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Zu nachfolgenden Leistungsnachweisen wird die Gleichwertigkeit der Studienleistung bescheinigt:

Lehrveranstaltung im verwandten Studiengang	Leistungsnachweise gemäß Approbationsordnung für Zahnärzte	Unterschrift/Stempel der/des Lehrbeauftragten bzw. des Studiendekanats
	Praktikum der Physik für Zahnmediziner	
	Praktikum der Chemie für Zahnmedizin	
	Praktikum der Medizinischen Terminologie	
	Physiologisches Praktikum	
	Physiologisch-chemisches Praktikum	
	Mikroskopisch-anatomischer Kurs	
	Anatomische Präparierübungen	
	Kurs der technischen Propädeutik	
	Phantomkurs I	
	Phantomkurs II	
	Vorlesungen Werkstoffkunde	
	Vorlesung Biologie	