



Nachreicheantrag Zulassung zum Dritten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung – M3

Bezirksregierung Düsseldorf
Dezernat 24 – LPA –
Postfach 30 08 65
40408 Düsseldorf

Hochschule / Universität

Name, Vorname – lt. Geburtsurkunde

Geburtsdatum (z. B. 03.05.1999)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Hiermit reiche ich folgende Unterlagen nach:

- ☐ Studienbuch / Immatrikulationsbescheinigungen über alle Fachsemester (Einfache Kopie)
- ☐ Nachweise über das Praktische Jahr – Tertialbescheinigungen (Beglaubigte Kopie)
- ☐ Exmatrikulationsbescheinigung(en) (Einfache Kopie)
- ☐ Aktueller PJ-Bescheid Ihrer Universität (Einfache Kopie)

Ort, Datum

Eigenhändige Unterschrift



Allgemeiner Hinweis:

Adressänderungen können bezüglich der Ladungen zu den Prüfungsterminen grundsätzlich nur bis zum Termin der jeweiligen Nachreichungsfrist berücksichtigt werden. Bei klarer Obliegenheitsverletzung ist die Ladung vor Ort abzuholen.

