



Antrag auf Anerkennung der Famulatur

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

Ggf. bereits vergebenes Aktenzeichen
(24.15.1020 – ___ – ___ / ___
oder M – ___ / 20___

Name, Vorname – lt. Geburts- o. Eheurkunde

Hochschule / Universität

Geburtsname

Geburtsdatum (z. B. 03.05.1999)

Staatsangehörigkeit

Geburtsland

Geburtsort

Geschlecht (m / w / d)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Hiermit bitte ich um die Anerkennung des / der in beglaubigter Kopie beigefügten
Famulaturzeugnisses bzw. der Famulaturzeugnisse

Ich studiere im Regelstudiengang – falls Sie im Modellstudiengang studieren, wenden
Sie sich bitte an Ihre Universität

Der Erste Abschnitt der Ärztlichen Prüfung bzw. die Ärztliche Vorprüfung (altes Recht) wurde
bestanden am: _____



- In Nordrhein-Westfalen
- In einem anderen Bundesland
- Durch Anerkennung, z.B. wenn im Ausland erworben

Verpflichtende Anlagen: *Kein Rückversand der eingereichten Unterlagen!*

- Aktuelle inländische Studienverlaufsbescheinigung (Einfache Kopie)
- Famulaturzeugnis(se) (Beglaubigte Kopie)
- Bescheid Famulatur-Teil Anerkennung vorheriger Zeiten, sofern vorhanden (einfache Kopie)
- Falls Erster Abschnitt in anderem Bundesland abgelegt wurde: Physikumszeugnis (Einfache Kopie)
- Falls Erster Abschnitt durch Anerkennung bestanden wurde: Anrechnungsbescheid (Einfache Kopie)

Ort,

Datum

Eigenhändige Unterschrift

Stand: 24.03.2025

