



Nachreicheantrag Zulassung zum Ersten Abschnitt der Zahnärztlichen Prüfung – **Z2**

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

Alle Unterlagen, können als einfache Kopie eingereicht werden. Eine Beglaubigung oder die Vorlage des Originals ist nur auf Aufforderung durch das Landesprüfungsamt erforderlich.

Hiermit reiche ich folgende Unterlagen nach:

- ☐ Studienbuch / Immatrikulationsbescheinigungen über alle Fachsemester (Einfache Kopie)
- ☐ Zusammenfassende Bescheinigung über die erfolgreiche Teilnahme an den vorgeschriebenen Unterrichtsveranstaltungen (Einfache Kopie)

Oder Einzelbescheinigungen über die erfolgreiche Teilnahme (Einfache Kopien):

- ☐ Praktikum der Zahnerhaltungskunde am Phantom
- ☐ Praktikum der zahnärztlichen Prothetik am Phantom
- ☐ Praktikum der lieferorthopädischen Propädeutik und Prophylaxe
- ☐ Praktikum der zahnärztlich-chirurgischen Propädeutik und der Notfallmedizin



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.



Auf Postkarte/dickes Papier kleben!



Absender:
Bezirksregierung Düsseldorf
Landesprüfungsamt für Medizin,
Psychotherapie und Pharmazie
Postfach 30 08 65
40408 Düsseldorf

**Bitte
frankieren!**

nur vollständig
ausgefüllte
und
frankierte
Karten

Eingangsbestätigung

Ihre Nachreichung ist beim LPA
eingegangen.
Vollständigkeit und Richtigkeit
der Unterlagen wurden nicht überprüft.

Empfänger

Stempel des LPA

Hinweis: Die Postkarte dient zur Bestätigung des Einganges Ihrer Unterlagen beim Landesprüfungsamt.

