Bezirksregierung
Düsseldorf

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 Immatrikulationsbescheinigung (Einfache Kopie)
- Famulaturzeugnis(se) (Beglaubigte Kopie)
- Bescheid Famulatur-Teilanerkennung 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: 28.12.2023*