

## **Unbedenklichkeitserklärung für Hochschulwechsler von einer deutschen Hochschule an die Medizinische Fakultät der TU Dresden in den Studiengängen Medizin, Zahnmedizin bzw. Modellstudiengang Medizin**

**Bitte beachten Sie, dass wir für die Bearbeitung eine aktuelle Notenübersicht / Gesamtbescheinigung nach Approbationsordnung Medizin (ÄApprO) bzw. Zahnmedizin (ZApprO) benötigen!**

**Von der Bewerberin / vom Bewerber auszufüllen:**

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Bewerbungsnummer: \_\_\_\_\_

Ich bewerbe mich für folgenden Studiengang an der Medizinischen Fakultät der TU Dresden:

- Medizin
- Zahnmedizin
- Modellstudiengang Humanmedizin

---

**Bitte lassen Sie folgenden Abschnitt durch das Prüfungsamt Ihrer bisherigen Hochschule ausfüllen:**

Name der Hochschule: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Der / die o. g. Studierende ist an unserer Hochschule aktuell im \_\_\_\_\_ Fachsemester immatrikuliert und studiert im Studiengang

- Medizin
- Zahnmedizin
- Modellstudiengang

**Bestätigung über bestehenden Prüfungsanspruch:**

Es wird bestätigt, dass der / die o. g. Studierende,

weiterhin Prüfungsanspruch hat.

den Prüfungsanspruch im o. g. Studiengang laut Prüfungsordnung in einem oder mehreren Fällen **endgültig** verloren hat:

---

---

---

---

**Zusätzliche Angaben:**

Folgende Prüfungsleistungen wurden in mindestens einem Versuch **nicht bestanden**:

Modul/Leistungsnachweis/Fach	Anzahl der bereits absolvierten Versuche

---

Ort / Datum

---

Unterschrift und Stempel der Universität