

Famulaturen

Landesverwaltungsamt
 Landesprüfungsamt für Gesundheitsberufe
 Referat 507
 Ernst-Kamieth-Str. 2
 06112 Halle (Saale)

Antrag auf Überprüfung der Famulaturen gemäß § 7 ÄAppO

Famulaturen	
Famulaturen	
Familienname, Vorname, ggf. Geburtsname, Geburtsdatum, Geburtsort	
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort
Telefonnummer	E-Mail-Adresse

Den Ersten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung (M1) habe ich im Frühjahr/Herbst an der Universität abgelegt.

Ich studiere an der Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg/Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg und befinde mich zurzeit im Fachsemester.

Ich werde voraussichtlich im April/Oktober die M2-Prüfung ablegen.

Sehr geehrte Damen und Herren,
 ich beantrage die Überprüfung meiner abgeleisteten Famulaturen nach bestandener M1-Prüfung für die Zulassung zur M2-Prüfung.

Famulaturen	Soll	Ist
1. Praxisfamulatur	1 Mo. = 30 Tage	
2. Krankenhausfamulatur	1 Mo. = 30 Tage	
3. Hausarztfamulatur	1 Mo. = 30 Tage	
4. Wahlfamulatur	1 Mo. = 30 Tage	
Summe	4 Mo. = 120 Tage	
Datum	Unterschrift der/des Antragstellerin/Antragstellers	

Bitte beachten Sie:
 Es können sowohl die Originale als auch Kopien der Famulaturzeugnisse eingereicht werden.
 Bei postalischer Anmeldung zur M2-Prüfung sind jeweils die vom LPA zuletzt erteilte Famulatur-Gesamtbestätigung **und** die Famulaturzeugnisse im Original oder als amtlich beglaubigte Kopie vorzulegen!

Vom LPA auszufüllen! Antrag auf Zulassung zum Zweiten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung der/des Studierenden der Medizin

Bestätigung der Famulaturen durch das LPA

Famulaturen:

1. Praxisfamulatur	<input style="width: 100%;" type="text"/>
2. Krankenhausfamulatur	<input style="width: 100%;" type="text"/>
3. Hausarztfamulatur	<input style="width: 100%;" type="text"/>
4. Wahlfamulatur	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Summe:	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Gesamte Ableistung der Famulatur:

Ja Nein

LPA Stempel und Unterschrift