Fachbereich Medizin der Goethe-Universität

Nachname:

Vorname: **weiblich:** ○ **männlich:** ○

Geburtsdatum: **Matrikelnummer:**

Handynummer **Festnetz:**

Studiengang:

Medizin		**Zahnmedizin**	

Anmeldung Sommersemester 2024 medizinische Kurse

2. Semester Medizin und Zahnmedizin

Bitte ankreuzen	**Erstteil-nahme**	**WDH Kurs**	**nur Prüfung (nach regelmäßiger Teilnahme)**
PR Biochemie I			
Kurs Anatomie II			
Seminar Physiologie I **(Kurs nur für Mediziner)**			
PR Biologie II **(Kurs nur für Mediziner)**			
Anatomie am Lebenden II ((**Kurs nur für Mediziner,** Wahlpflicht-veranstaltung 1 x dreistündig)			

oder **(bei Anmeldungen aus beiden Semestern sollten Sie den Studienverlauf im Dekanat absprechen!**

4. Semester Medizin (nur)

Bitte ankreuzen	**Erstteil-nahme**	**WDH Kurs**	**nur Prüfung (nach regelmäßiger Teilnahme)**
(PR Physiologie II nur Fortsetzung aus dem Wintersemester)	-	-	
Einführung in die klinische Medizin			
Seminar Biochemie (Voraussetzung Schein PR Biochemie)			
Seminar Med. Psychologie und Med. Soziologie			
Seminar Anatomie			

Infos wie z. B. allgemeine Stundenpläne, Scheinvergabekriterien, Klausurtermine finden Sie unter https://www.uni-frankfurt.de/54233677/Studiengänge

Ich bin am Fachbereich Medizin der Goethe Universität als Studierende/r der Medizin immatrikuliert. Mir ist bekannt, dass eine Abmeldung spätestens bis **zwei Wochen** vor Beginn der Lehrveranstaltungen (1. Kurstag früheste Gruppe) möglich ist.

Bitte ausfüllen, und im Briefkasten im Haus 10A II. Stock einwerfen oder bei Bedarf den Studienplan mit uns absprechen!

Vielen Dank im Voraus!

Datum Unterschrift