

# Antrag auf Anrechnung von Studienleistungen

**Aktenzeichen:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(wird vom Landesprüfungsamt ausgefüllt)

**bisheriges  
Aktzeichen:** 24.14.01- \_\_\_\_\_

Bezirksregierung Düsseldorf  
Landesprüfungsamt für Medizin,  
Psychotherapie und Pharmazie  
Postfach 300865  
40408 Düsseldorf

- bitte in Druckschrift ausfüllen -

**Ich beantrage die Anrechnung von Studienleistungen  
auf das Studium der:**

**Humanmedizin**

**Zahnmedizin**

(Sie können pro Antrag nur einen Studiengang auswählen)

**Lichtbild**

Bitte hier fest  
einkleben

(Bitte auf der Rückseite  
mit Namen und  
Geburtsdatum versehen)

\_\_\_\_\_ w  m   
(Familienname/ ggf. Geburtsname)

\_\_\_\_\_  
(Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum/ Geburtsort)

\_\_\_\_\_  
(Staatsangehörigkeit)

\_\_\_\_\_  
(Straße und Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(Postleitzahl, Wohnort)

\_\_\_\_\_  
(Telefonnummer)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail-Adresse)

**Nur bei c/o-Adressen auszufüllen:**

VOLLMACHT

Hiermit bevollmächtige ich

Frau/Herrn \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ wohnhaft in

\_\_\_\_\_  
(Straße und Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(Postleitzahl, Wohnort)

mich gegenüber der Bezirksregierung Düsseldorf  
(Landesprüfungsamt für Medizin, Psychotherapie und  
Pharmazie) zu vertreten.

**Ich habe die Studienleistungen an der folgenden Universität erbracht:**

\_\_\_\_\_  
(bisherige Universität/ Land der Universität)

\_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
(bisheriger Studiengang) (Monat/Jahr) (Monat/Jahr)

## Antrag auf Anrechnung von Studienleistungen

1. Ich bin im Studiengang an der deutschen Universität zugelassen/eingeschrieben:

nein ja, an der Universität \_\_\_\_\_ seit SS/WS \_\_\_\_\_ im  
folgenden Studiengang: Humanmedizin Zahnheilkunde

2. Ich habe bereits an einer nach der Approbationsordnung für Ärzte/Zahnärzte vorgeschriebenen Prüfung teilgenommen und diese endgültig nicht bestanden:

nein ja

3. Ich habe bereits bei einem anderen Landesprüfungsamt einen Antrag auf Anerkennung von Studienleistungen gestellt:

nein ja, der Anrechnungsbescheid liegt diesem Antrag bei.

### Wichtige Hinweise

- Für das Anerkennungsverfahren wird gemäß Gebührengesetz i.V.m der Allgemeinen Verwaltungsgebührenordnung für das Land Nordrhein-Westfalen eine Gebühr erhoben. Der Gebührenbescheid wird Ihnen nach Abschluss der Überprüfung Ihres Antrags unaufgefordert zugestellt.
- Bitte reichen Sie nur amtlich oder notariell beglaubigte Kopien ein. Es werden keine Unterlagen zurückgeschickt.
- Bei Originalsprachigen Unterlagen sind Übersetzungen in deutscher Sprache beizufügen, die von einem vereidigten Dolmetscher beglaubigt sein müssen.
- Von telefonischen und schriftlichen Anfragen zum Bearbeitungsstand Ihres Antrags bitten wir abzusehen. Sie tragen so dazu bei, dass die Anträge zügig bearbeitet werden können.
- Weitere Informationen entnehmen Sie bitte den [Merkblättern](#).

### Datenschutzerklärung

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine personenbezogenen Daten zur Bearbeitung des Antrags erforderlich sind und hierfür gespeichert werden. Meine Angaben werden ggf. an die übrigen Landesprüfungsämter für Medizin, die Medizinischen- und Zahnmedizinischen Fakultäten, die Zentralstelle für ausländisches Bildungswesen, das IMPP, die Einwohnermeldeämter, IT-NRW, das Landesamt für Finanzen NRW übermittelt, soweit dies für die Antragsbearbeitung erforderlich ist. Meine hier erklärte Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen, bin mir aber bewusst, dass mein Antrag dann ggf. nicht oder nicht unter Berücksichtigung der dann fehlenden Angaben bearbeitet werden kann. Die weitergehenden Informationen zu meinen Rechten unter <http://www.brd.nrw.de/service/datenschutz.html> habe ich zur Kenntnis genommen.

**Die Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und willige in die Speicherung und Verarbeitung meiner Daten ein.**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

# Antrag auf Anrechnung von Studienleistungen

- Unterlagen, die für die Bearbeitung Ihres Antrags benötigen werden:

## Studium im Inland:

- ✓ Abiturzeugnis
- ✓ Leistungsscheine
- ✓ Äquivalenzbescheinigungen (nur bei abweichenden Studiengängen)
- ✓ Immatrikulationsbescheinigungen für die Semester, in denen die Leistungsscheine erworben wurden
- ✓ Immatrikulationsbescheinigung für das laufende Semester
- ✓ Kopie vom Personalausweis/ Reisepass

## Studium im Ausland:

- ✓ Abiturzeugnis
- ✓ Nachweis über die an der ausländischen Universität / Hochschule erfolgte Einschreibung
- ✓ Fächer- und Notenübersicht/ Transcript of Records
- ✓ Kopie vom Personalausweis/Reisepass
  
- ✓ Nachweis über 90-tägiges Krankenpflegepraktikum → **erforderlich, wenn eine Anerkennung des Ersten Abschnitts der Ärztlichen Prüfung / Physikums beantragt wird**
  
- ✓ Diplom (nur bei Studiumabschluss)
- ✓ Anlage zum Diplom

## Eingangsbestätigung:

Eingangsbestätigungen werden nicht ausgestellt. Sie haben jedoch die Möglichkeit, den unten abgedruckten Vordruck Ihrem Antrag beizufügen. Dieser wird bei Eingang Ihres Antrages mit einem Eingangsstempel versehen und an Sie zurückgesandt.

Sofern Sie eine Eingangsbestätigung wünschen, **füllen Sie den Vordruck bitte vollständig aus, frankieren ihn ausreichend, schneiden ihn aus und kleben ihn auf eine Postkarte oder dickeres Papier.** Die Karte heften Sie bitte mit einer **Büroklammer vorne vor Ihren Antrag.** Bitte ändern Sie den Text nicht und verwenden die Karte nur für den Antrag.

## Auf Postkarte/dickes Papier kleben!

Absender:  
Bezirksregierung Düsseldorf  
Landesprüfungsamt für Medizin,  
Psychotherapie und Pharmazie  
Postfach 300865  
40408 Düsseldorf

### **Eingangsbestätigung**

Ihr Antrag auf Anrechnung von Studienleistungen ist beim LPA eingegangen. Vollständigkeit und Richtigkeit des Antrages wurden noch nicht überprüft.

Stempel des LPA

Empfänger

---

---

---

---

**bitte  
frei  
machen**

nur vollständig ausgefüllte und **frankierte** Karten können zurück gesandt werden!