

Fakultät Medizin Antrag auf Zulassung zum

Staatsexamensstudiengang Zahnmedizin

Bitte senden Sie Ihre Bewerbung an folgende Anschrift:	Eingangsdatum:
HMU Health and Medical University Erfurt GmbH Villa Marienhaus Studiensekretariat Dalbergsweg 5 · D-99084 Erfurt	
☐ Sommersemester 20/20	
☐ Standort Erfurt	
Angaben zur Person	
Name:	Geburtsname:
Vorname:	□ männlich □ weiblich □ divers
Straße/Hausnr.:	Geburtsdatum:
Zusatz (c/o):	Geburtsort:
PLZ/Ort :	Staatsangehörigkeit:
E-Mail:	Telefon:
Uoohoohulaugangaharaahtigung	
Hochschulzugangsberechtigung	
Schulform/Typ:	
Erreichter Abschluss:	
Abschluss Monat/Jahr:	
Durchschnittsnote:	
Bundesland:	
Stadt:	



■ Nein □ Ja	rufsausbildung absolvi	ert?			
Falls ja, welche:		Datun	ı von:	bis	3
□ Nein □ Ja	ienst/ soziales-/ ökolog	g isches Jahr wurde abgelei : Datun	s tet: n von:	bis	S
□ Nein □ Ja	ie bereits an einer deu	tschen Hochschule eingesc davon	hrieben? beurlaubt:		
Name und Ort der Hochschule	von – bis	Studiengang	Erfolgreicher Abschluss		Note Abschlussprüfung
] Ja	
				Ja ·	
] Ja] Ja	
			□ Nein □	1 .12	



■ Bitte reichen Sie folgende Belege in beglaubigter Abschrift oder Kopie zusammen mit Ihrem Zulassungsantrag an der HMU Erfurt ein. Bei fremdsprachigen Texten ist eine deutsche Übersetzung von einem vereidigten Übersetzer beizufügen.

Bitte ankreuzen:

Vollständig ausgefüllter und unterschriebener Zulassungsantrag
Tabellarischer Lebenslauf
Zeugnisse über die erforderliche Vorbildung mit Durchschnittsnote (Allgemeine Hochschulreife)
Ggf. Nachweis über die abgeschlossene Berufsausbildung, bisher ausgeübte Tätigkeiten oder soziales Engagement in Form von Berufserlaubnis bzw. Zeugnissen
Ggf. Nachweis über Exmatrikulationen an bisher besuchten Hochschulen
Ggf. Nachweis über ein bisheriges Studium
Personalausweiskopie (Vorder- und Rückseite)
Identity-Card (für ausländische Studierende)
Motivationsschreiben (max. vier DIN A4-Seiten)
Bitte reichen Sie folgende Nachweise erst nach Studienplatzzusage ein. Bitte beachten Sie, dass alle Nachweise bei Studienbeginn nicht älter als drei Monate sind.
Polizeiliches Führungszeugnis
Ärztliches Gesundheitszeugnis
Nachweis über die ausreichende Krankenversicherung
Zeugnisse über die erforderliche Vorbildung mit Durchschnittsnote (Allgemeine Hochschulreife) in beglaubigter Abschrift



■ Durch welches Medium haben Sie von der HMU Erfurt erfahren?				
☐ Website/ Google	☐ Berufs-/ Abiberater			
☐ Facebook/ Instagram	☐ Infoveranstaltungen der Universität			
□ Internetportale	☐ Freunde/ Bekannte/ Verwandte			
☐ Anzeige	☐ (ehemalige) Studierende			
☐ Messe	☐ Sonstiges (bitte angeben):			
■ Ich erkläre, dass alle Angaben vollständig und wahr sind.				
Ort / Datum	Unterschrift Bewerber/in			

Bei jedem nachfolgenden Schriftverkehr sind Ihr Name sowie der Studiengang anzugeben.

 ${\sf Datenschutzerkl\"{a}rung-Wir\ legen\ gr\"{o}\^{S}ten\ Wert\ auf\ den\ Schutz\ lhrer\ Daten}$

Auf der Grundlage des Artikels 6 Abs. 1 lit. b und f der DSGVO werden von der HMU Erfurt im Auswahlverfahren Ihre personenbezogenen Stammdaten erhoben, gespeichert und verarbeitet. Dies erfolgt selbstverständlich nur in dem Umfang und für die Dauer, wie es für die Begründung oder Durchführung des Auswahlverfahrens erforderlich ist. Sofern Sie keine Speicherung und Verwendung Ihrer Daten wünschen, können Sie jederzeit formlos widersprechen. Wir dürfen ausdrücklich darauf hinweisen, dass die HMU Erfurt Ihre Daten nur dann an Dritte weitergibt, soweit sie hierzu gesetzlich verpflichtet ist.



HMU Health and Medical University Erfurt Verwaltungssitz Dalbergsweg $5 \cdot D$ -99084 Erfurt Telefon: +49 (0)361 213 06 60

E-Mail: info@hmu-erfurt.de