

## Erklärung zur Einschreibung

Humanmedizin (Staatsexamen)

1. Fachsemester

### Humanmedizin (Staatsexamen) - 1. Fachsemester Wintersemester 2025/26

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

---

#### Freiwilligkeit der Teilnahme am Modellstudiengang

---

Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft, am Modellstudiengang Humanmedizin (Staatsexamen) der Fakultät VI - Medizin und Gesundheitswissenschaften der Carl von Ossietzky Universität Oldenburg teilzunehmen. Mir ist bewusst, dass die Teilnahme am Modellstudiengang bei einem späteren Hochschulwechsel zu Einschränkungen hinsichtlich meiner Ortswahl sowie zu einer Studienzeitverlängerung führen kann.

---

#### Prüfungen im Studienfach Humanmedizin

---

- Ich bin/war an **keiner** anderen Hochschule im Studienfach **Humanmedizin** immatrikuliert
- Ich bin/war bereits an einer anderen Hochschule im Studienfach **Humanmedizin** immatrikuliert

Name und Ort der Hochschule:

1. Abschnitt der  
Ärztlichen Prüfung

noch **nicht**  
teilgenommen

\_\_\_ mal **nicht**  
bestanden

**vollständig bestanden**  
Datum: \_\_\_\_\_  
Note: \_\_\_\_\_

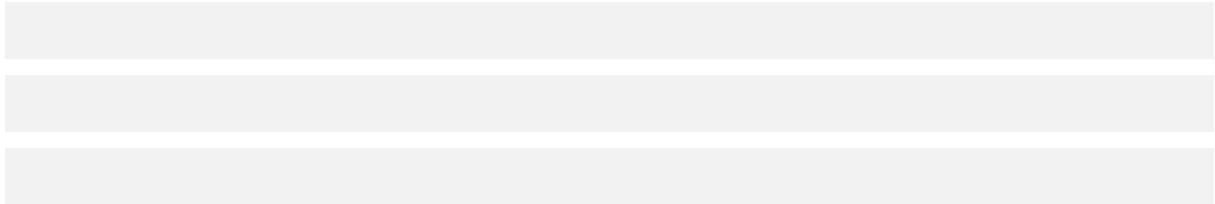
2. Abschnitt der  
Ärztlichen Prüfung

noch **nicht**  
teilgenommen

\_\_\_ mal **nicht**  
bestanden

**vollständig bestanden**  
Datum: \_\_\_\_\_  
Note: \_\_\_\_\_

Haben Sie jemals eine andere Prüfung im Studienfach **Humanmedizin** nicht bestanden? Falls ja, tragen Sie hier bitte die Prüfung und die Anzahl der Fehlversuche ein:

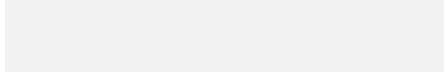


---

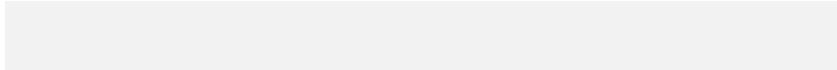
**Unterschrift**

Ich versichere an Eides statt, dass die von mir gemachten Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass wahrheitswidrige Angaben den Widerruf der Einschreibung zur Folge haben können. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten weiteren Einrichtungen der Universität Oldenburg unter Beachtung der Datenschutzbestimmungen zur Verfügung gestellt werden.

Datum:



Unterschrift:



---

**Information für Hochschulwechsler bzw. Wiedereinsteiger**

---

Waren Sie bereits an einer anderen Hochschule in Deutschland oder im Ausland für das Studienfach **Humanmedizin** immatrikuliert, reichen Sie bitte zusätzlich diese Nachweise ein:

Deutsche Hochschule

- eine aktuelle und verifizierbare **Gesamtübersicht der bisher erbrachten Leistungen** von Ihrer Hochschule mit detaillierten Angaben über bestandene, nicht bestandene und angerechnete Leistungen sowie Anzahl der Fehlversuche

Ausländische Hochschule

- Anrechnungsbescheid des zuständigen Landesprüfungsamtes