

**Antrag auf Studienplatztausch in Medizin 1. klinisches Semester /  
5. Fachsemester Modellstudiengang**

An die  
Heinrich-Heine-Universität  
D. 1.2

40204 Düsseldorf

Folgende Unterlagen müssen eingereicht werden:

1. Antrag auf Studienplatztausch, von beiden Tauschpartnern/innen ausgefüllt und unterschrieben (siehe Anlage).  
Voraussetzung: Beide Tauschpartner/innen sind an einer deutschen Hochschule in Medizin im 1. klinischen Semester bzw. 5. Fachsemester eines Modellstudiengangs endgültig eingeschrieben. Bei einem Tausch, an dem mehr als zwei Hochschulen beteiligt sind (Ringtausch), wird der Antrag von der Person, die die HHU verlässt und von der Person, die zur HHU wechseln möchte, ausgefüllt. Die Tauschgenehmigungen aller beteiligten Hochschulen sind bei der Einschreibung vorzulegen.
2. Zusätzlich vom Studierenden, der zur HHU wechseln möchte: beglaubigte Kopie der Hochschulzugangsberechtigung, Immatrikulationsbescheinigung, Lebenslauf auf beiliegendem Formular.
3. Beide Tauschpartner/innen fügen bitte eine beglaubigte Fotokopie des Ersten Abschnitts der Ärztlichen Prüfung bei bzw. eine Leistungsübersicht mit den bisher erworbenen Leistungsnachweisen der Approbationsordnung und ggf. eine Äquivalenzbescheinigung des jeweiligen Modellstudiengangs.

Bitte senden Sie den Antrag mit den notwendigen Unterlagen per Post an die HHU oder vereinbaren in dringenden Fällen einen Termin zur persönlichen Abgabe bei Frau Bongartz [unter dieser E-Mail](#) oder der Telefonnummer 0211 – 81 11835 (Telefonsprechstunden: Montag bis Freitag, jeweils von 9 – 10 Uhr).

## Antrag auf Studienplatztausch an der Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf

Fach

Fachsemester

zum WS 2021/22

--	--

### A) Personalien des hier immatrikulierten Studierenden

Matr.-Nr. \_\_\_\_\_ Fach \_\_\_\_\_ Fachsem. \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Postanschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

### B) Personalien der Tauschpartnerin / des Tauschpartners

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Postanschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

immatrikuliert an welcher Universität \_\_\_\_\_

im Fach \_\_\_\_\_ im \_\_\_\_\_ Fachsemester

Die schriftlichen Einverständniserklärungen aller beteiligten Hochschulen sind beigelegt bzw. werden spätestens mit der Einschreibung nachgereicht.

Wir versichern, dass unsere Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind. Uns ist bekannt, dass falsche Angaben zur Nichtimmatrikulation bzw. Exmatrikulation führen.

Ich verpflichte mich, mich im Falle der Tauschgenehmigung an der Heinrich-Heine-Universität zu exmatrikulieren, und versichere, dass ich mein Studium an der Tauschuniversität fortsetzen werde.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Unterschrift von A

Ich verpflichte mich, mich im Falle der Tauschgenehmigung an der Heinrich-Heine-Universität zu immatrikulieren.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Unterschrift von B

**Abgabefrist: 15.10.2021**

# Lebenslauf

## Schullaufbahn

von

bis


## Ableistung sozialer Dienste:

von

bis

Wehr- / Zivildienst, freiw. soz. Jahr		
Sonstiges		

## Berufsausbildung / Berufstätigkeit / sonstige Tätigkeiten vor oder nach dem Erwerb der Hochschulzugangsberechtigung

Art

von

bis


## Bisheriges Studium: Bitte geben Sie hier jede Immatrikulation genau an!

Art und Ort der Hochschule

von

bis einschließlich

Studienfächer

(bitte das entsprechende Semester angeben)


Das bisherige Studium wurde:

mit Abschlussprüfung beendet

ohne Abschlussprüfung aufgegeben bzw. unterbrochen

endgültig nicht bestanden

Ort, Datum

Unterschrift