

An das **Prüfungsamt** der Medizinischen Fakultät OWL der Universität Bielefeld

Antrag auf Anerkennung und Einstufung in ein höheres Fachsemester

Vorname und Familienamen:

Geburtsdatum:

ggf. Martikel-Nr d. Universität
Bielefeld:

E-Mail-Adresse:

Straße und HSNR:

Telefonisch erreichbar unter:

Angabe Ihrer bisherigen
Universität:
Hochschulzugangsberechtigung
aus dem Ausland?

Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit beantrage ich die Anerkennung von Leistungen für den Modellstudiengang Medizin, die
außerhalb des Studiengangs erbracht wurden sowie die Einstufung in ein höheres Fachsemester.

Diesem Antrag sind folgende Unterlagen beigefügt:

- LPA-Bescheid (Quereinstieg)
 - Leistungsübersicht (deutsch oder englisch)
 - Link Prüfungsordnung, Modulhandbuch (ggf. englische Übersetzung)
 - Zeugnis Krankenpflegepraktikum
 - Erste-Hilfe-Bescheinigung als Voraussetzung für die Einstufung
 - Unbedenklichkeitsbescheinigung als Voraussetzung für die Einstufung
 - Ausbildungsurkunde eines Berufes im Gesundheitswesen inkl. erste Hilfe
- Hier den Ort eintragen / Klicken oder tippen Sie hier, um das Datum einzugeben.

(Unterschrift Antragsteller*in)

Hinweise zur Bearbeitung der Anerkennungstabelle

Die in der Anerkennungstabelle aufgeführten Leistungen sind als Voraussetzung für die Einstufung in das höhere Fachsemester zu verstehen und nicht als vollständige Abbildung des Curriculums der ersten drei Semester.

Bitte tragen Sie in der rechten Spalte der Tabelle (grau hinterlegt) ausschließlich Ihre nachweislich absolvierten Leistungen in Textform ein. Prüfungen im Status „Angemeldet“ finden im Anerkennungsverfahren keine Berücksichtigung. Als Nachweis dient das aktuelle Transcript oder die aktuelle Leistungsübersicht Ihrer Herkunftsuniversität. Bitte lassen Sie uns einen Link zur Studien- und Prüfungsordnung und ggf. Modulhandbuch (ggf. englische Übersetzung) mit Ihrer E-Mail zukommen. Leistungen nach der Anerkennung des Landesprüfungsamt (LPA) werden hier nicht eingetragen.

Das Dokument muss im PDF-Format an das Prüfungsamt übermittelt werden.

Hinweise zum Anerkennungsverfahren

Den vollständig ausgefüllten Antrag auf Einstufung reichen Sie bitte unter pruefungsamt.medizin@uni-bielefeld.de für

- das Wintersemester **spätestens** bis zum **15. August** des Jahres,
- das Sommersemester **spätestens** bis zum **15. Februar** des Jahres ein.

Die Einstufung erfolgt generell zum Wintersemester in die ungeraden und zum Sommersemester in die geraden Fachsemester.

Wenn Sie Leistungen aus einem Studiengang anerkennen lassen möchten, der nicht unter die ÄApprO fällt, beantragen Sie zunächst die Anerkennung beim zuständigen Landesprüfungsamt. Der Bescheid des LPA ist mit dem Antrag auf Anerkennung und Einstufung im Prüfungsamt vorzulegen.

Bitte beachten Sie, dass eine Teil-Anerkennung von Leistungen nach § 4 (4) der [Studien- und Prüfungsordnung](#) für den Modellstudiengang Medizin nicht möglich ist.

Wenn das Anerkennungs- und Einstufungsverfahren durchlaufen ist, erhalten Sie im positiven Fall einen Einstufungsbescheid. Ein Einstufungsbescheid bedeutet keine Zusage für einen Studienplatz, sondern lediglich die Bewerbungsmöglichkeit für das höhere Fachsemester.

Die [Bewerbung auf ein höheres Fachsemester](#) muss mit dem Einstufungsbescheid digital im jeweiligen Bewerbungszeitraum eingereicht werden.

- Bewerbungszeitraum Wintersemester: 01.08. – 15.09. des Jahres
- Bewerbungszeitraum Sommersemester: 01.02. – 15.03. des Jahres

Der Antragseingang wird bestätigt. Nach Prüfung der Unterlagen setzen wir uns wieder mit Ihnen in Verbindung. Wir bitten Sie an dieser Stelle um Geduld, bei der Vielzahl der Anträge kann die Bearbeitungszeit bis zu 6 Wochen in Anspruch nehmen.

Ihre Fragen zum Antrag auf Anerkennung und Einstufung in ein höheres Fachsemester beantworten die Mitarbeiterinnen des Prüfungsamts der Medizinischen Fakultät OWL gern
([Kontaktinfos](#))

Anerkennungstabelle Anlage zum Antrag von

| Modul* | Modulelement* | Anrechenbare Leistungen nach ÄApprO 2002 | Pflicht | nachhol- bar | anzuerkennende Leistungen (Titel Leistungsnach- weis) <small>(von Antragsteller*in auszufüllen)</small> | Anerkennungs- entscheidung <small>(wird von der Fakultät ausgefüllt)</small> |
|--|--|---|----------------|-------------------------|---|--|
| 5-I-EINF Einführung in das Medizinstudium | Studienleistung (Teilnahme- Nachweis) Sicherheitsunter- weisung Labor | Praktikum der Biologie für Mediziner ODER Praktikum der Chemie für Mediziner | ja | ja | | |
| | Klausur (veranstaltungs- übergreifend) | Notfallmedizin ODER Erste-Hilfe-Schein | ja | extern | | |
| | | Praktikum der Medizinischen Terminologie | ja | nein | | |
| | | Kursus der Medizinischen Psychologie und Soziologie ODER Seminar der Medizinischen Psychologie und Soziologie | ja | nein | | |
| | | Allgemeinmedizin ODER Praktikum der Berufsfelderkundung ODER Einführung in die Klinische Medizin | ja | nein | | |
| | | Geschichte, Theorie und Ethik ODER Praktikum der Berufsfelderkundung ODER Einführung in die Klinische Medizin | ja | nein | | |
| | Portfolio Einführung in die Laborarbeit und Umgang mit Arzneimitteln | Praktikum der Chemie für Mediziner ODER Praktikum der Biochemie/Molekularbiologie | ja | nein | | |
| | | Praktikum der Biologie für Mediziner ODER Praktikum der Biochemie/Molekularbiologie | ja | nein | | |
| | Mündlich- praktische Prüfung Einführung in das Medizinstudium | Erste-Hilfe-Schein | ja | extern | | |

Anerkennungstabelle Anlage zum Antrag von

| Modul* | Modulelement* | Anrechenbare Leistungen nach ÄApprO 2002 | Pflicht | nachhol- bar | anzuerkennende Leistungen (Titel Leistungsnach- weis) <small>(von Antragsteller*in auszufüllen)</small> | Anerkennungs- entscheidung <small>(wird von der Fakultät ausgefüllt)</small> |
|---|--|--|----------------|-------------------------|---|--|
| 5-1-SBA-KDH Stütz- und Bewegungsapparat I Klinisches Denken und Handeln | Studienleistung Teilnahme- Nachweise) UaKU* | Orthopädie | ja | ja | | |
| | Studienleistung Teilnahme- Nachweise) UaKD* | Orthopädie | ja | ja | | |
| | | Innere Medizin (Rheumatologie) | ja | ja | | |
| | Mündlich- praktische Prüfung (veranstaltungs- übergreifend) | Orthopädie ODER Praktikum der Berufsfelderkundung ODER Einführung in die Klinische Medizin | ja | ja | | |
| Kursus der Medizinischen Psychologie und Soziologie ODER Seminar der Medizinischen Psychologie und Soziologie | | ja | ja | | | |
| 5-1-SBA-T Stütz- und Bewegungsapparat I | Studienleistung und mündlich- praktische Prüfung Präparierkurs | Kursus der Makroskopischen Anatomie | ja | nein | | |
| | Portfolio Praktikum | Praktikum der Physik für Mediziner ODER Praktikum der Physiologie | ja | ja | | |
| | | Seminar Physiologie | ja | ja | | |
| | | Kursus der Mikroskopischen Anatomie | ja | ja | | |

Anerkennungstabelle Anlage zum Antrag von

| Modul* | Modulelement* | Anrechenbare Leistungen nach ÄAppRO 2002 | Pflicht | nachhol-bar | anzuerkennende Leistungen (Titel Leistungsnach-weis) <small>(von Antragsteller*in auszufüllen)</small> | Anerkennungs- entscheidung <small>(wird von der Fakultät ausgefüllt)</small> |
|---|--|---|----------------|--------------------|--|--|
| 5-I-SBA-T Stütz- und Bewegungsapparat I | Klausur <small>(veranstaltungs- übergreifend)</small> | Kursus der Mikroskopische Anatomie | ja | ja | | |
| | | Seminar Anatomie | ja | ja | | |
| | | Seminar Physiologie | ja | ja | | |
| | | Seminar Biochemie/Molekularbiologie | ja | ja | | |
| | | ODER Praktikum der Chemie für Mediziner | | | | |
| 5-I-WDH-1 Wissenschaftlic- hes Denken und Handeln I - 1 | Bericht o. Klausur <small>(veranstaltungs- übergreifend)</small> | Epidemiologie ODER | ja | ja | | |
| | | Wissenschaftliches Arbeiten | ja | ja | | |
| 5-I-BP Block-praktika I | Studienleistung <small>(Teilnahme- Nachweis)</small> Blockpraktikum Allgemeinmedizin 1 | Blockpraktikum Allgemeinmedizin | ja | ja | | |
| 5-I-KA-KDH Kreislauf und Atmung I / Klinisches Denken und Handeln | Studienleistung <small>(Teilnahme- Nachweise)</small> UaKD* | Innere Medizin (Kardiologie) ODER andere UaK-Stunden nach Rücksprache | ja | ja | | |
| | | Geriatric (Medizin des Alterns und des alten Menschen) ODER andere UaK-Stunden nach Rücksprache | ja | ja | | |
| | | Innere Medizin (Pneumologie) ODER andere UaK-Stunden nach Rücksprache | ja | ja | | |
| | | Umweltmedizin ODER jede andere nachweislich absolvierte UaK-Stunde | ja | ja | | |

Anerkennungstabelle Anlage zum Antrag von

| Modul* | Modulelement* | Anrechenbare Leistungen nach ÄApprO 2002 | Pflicht | nachhol- bar | anzuerkennende Leistungen (Titel Leistungsnach- weis) <small>(von Antragsteller*in auszufüllen)</small> | Anerkennungs- entscheidung <small>(wird von der Fakultät ausgefüllt)</small> |
|--|--|---|------------------|-------------------------|---|--|
| 5-I-KA-KDH Kreislauf und Atmung I / Klinisches Denken und Handeln | Studienleistung (Teilnahme- Nachweise) UaKU* | Geriatric (Medizin des Alterns und des alten Menschen) ODER andere UaK-Stunden nach Rücksprache | ja | ja | | |
| | Mündlich- praktische Prüfung (veranstaltungsüber- reifend) | Kursus der Medizinischen Psychologie und Soziologie ODER Seminar der Medizinischen Psychologie und Soziologie | ja | ja | | |
| | Hands On, Kommunikation | Kardiologie ODER Pneumologie ODER Innere Medizin ODER Praktikum der Berufsfelderkundung ODER Einführung in die Klinische Medizin | ja | ja | | |
| 5-I-KA-T Kreislauf und Atmung I | Studienleistung und mündlich- praktische Prüfung Präparierkurs | Kursus der Makroskopischen Anatomie | ja | nein | | |
| | Portfolio Praktikum | Praktikum der Physik für Mediziner ODER Praktikum der Physiologie | ja | ja | | |
| | | Praktikum Physiologie | ja | ja | | |
| | | Kursus der Mikroskopischen Anatomie | ja | ja | | |
| | | Praktikum der Biochemie/Molekularbiologie | ja | ja | | |
| | | Klausur (veranstaltungsüber- greifend) | Seminar Anatomie | ja | ja | |
| | Seminar Biochemie/Molekularbiologie | ja | ja | | | |
| | Seminar Physiologie | ja | ja | | | |
| Allgemeine Pathologie | ja | ja | | | | |

Anerkennungstabelle Anlage zum Antrag von

| Modul* | Modulelement* | Anrechenbare Leistungen nach ÄApprO 2002 | Pflicht | nachhol- bar | anzuerkennende Leistungen (Titel Leistungsnachweis) (von Antragsteller*in auszufüllen) | Anerkennungs- entscheidung (wird von der Fakultät ausgefüllt) | |
|--|---|---|---|-------------------------|---|--|--|
| 5-I-SV-KDH Stoffwechsel und Verdauung I Klinisches Denken und Handeln | Studienleistung Teilnahme- Nachweise) UaKD* | Innere Medizin ODER Gastroenterologie | ja | ja | | | |
| | | Chirurgie ODER Allgemein- und Viszeralchirurgie | ja | ja | | | |
| | Studienleistung Teilnahme- Nachweise) UaKU* | Innere Medizin ODER Gastroenterologie | | ja | ja | | |
| | | Mündlich-praktische Prüfung (veranstaltungsübergre- ifend) Hands On, Kommunikation | Innere Medizin ODER Gastroenterologie | | ja | ja | |
| | Chirurgie ODER Allgemein- und Viszeralchirurgie | | ja | ja | | | |
| | Kursus der Medizinischen Psychologie und Soziologie ODER Seminar der Medizinischen Psychologie und Soziologie | | ja | ja | | | |
| 5-I-SV-I Stoffwechsel und Verdauung I | Studienleistung und mündlich-praktische Prüfung Präparierkurs | Kursus der Makroskopischen Anatomie | | ja | nein | | |
| | | Portfolio Praktikum | Praktikum der Biochemie/Molekularbiologie | | ja | ja | |
| | Kursus der Mikroskopischen Anatomie | | ja | ja | | | |
| | Praktikum der Chemie für Mediziner ODER Praktikum der Biochemie/Molekularbiologie | | ja | ja | | | |
| | Klausur (veranstaltungsübergre- ifend) | Seminar Anatomie | | ja | ja | | |
| | | Seminar Biochemie/Molekularbiologie | | ja | ja | | |
| | | Seminar Physiologie | | ja | ja | | |
| | | Seminar Pathologie | | ja | ja | | |

Anerkennungstabelle Anlage zum Antrag von

| Modul* | Modulelement* | Anrechenbare Leistungen nach ÄApprO 2002 | Pflicht | nachhol- bar | anzuerkennende Leistungen (Titel Leistungsnach- weis) <small>(von Antragsteller*in auszufüllen)</small> | Anerkennungs- entscheidung <small>(wird von der Fakultät ausgefüllt)</small> | |
|---|--|---|---|-----------------|---|--|--|
| 5-1-BI-KDH Blut- und Immunsystem I Klinisches Denken und Handeln | Studienleistung <small>(Teilnahme- Nachweise)</small> | Kinderheilkunde | ja | ja | | | |
| | | Innere Medizin (Onkologie/Hämatologie) | ja | ja | | | |
| | | UaKD* | Klinische Chemie und Laboratoriumsmedizin | ja | ja | | |
| | Studienleistung <small>Teilnahme- Nachweise)</small> | UaKU* | Innere Medizin (Onkologie/Hämatologie) | ja | ja | | |
| | | | Allgemeinmedizin (Patientenbegleitung) ODER anderer UaKU | ja | ja | | |
| | | | Mikrobiologische und Krankenhaushygiene / Virologie | ja | ja | | |
| | Mündlich- praktische Prüfung <small>(veranstaltungsüber- greifend)</small> | Hands On, Kommunikation | Medizinische Psychologie ODER Kommunikation | ja | ja | | |
| | | | Allgemeinmedizin | ja | ja | | |
| | | | Innere Medizin ODER Onkologie/Hämatologie | ja | ja | | |
| | | | Kinderheilkunde | ja | ja | | |
| | | | Mikrobiologie und Krankenhaushygiene / Virologie | ja | ja | | |

Anerkennungstabelle Anlage zum Antrag von

| Modul* | Modulelement* | Anrechenbare Leistungen nach ÄApprO 2002 | Pflicht | nachhol- bar | anzuerkennende Leistungen (Titel Leistungsnach- weis) <small>(von Antragsteller*in auszufüllen)</small> | Anerkennungs- entscheidung <small>(wird von der Fakultät ausgefüllt)</small> | |
|--|---|---|--|-----------------|---|--|--|
| 5-I-BI-I Blut und Immunsystem I | Portfolio | Praktikum Biochemie | ja | ja | | | |
| | | Praktikum | Kursus Mikroskopische Anatomie | ja | ja | | |
| | | | Praktikum Physiologie und Pathophysiologie | ja | ja | | |
| | Klausur (veranstaltungs- übergreifend) | Biochemie | ja | ja | | | |
| | | Anatomie | ja | ja | | | |
| | | Physiologie und Pathophysiologie | ja | ja | | | |
| | | Mikrobiologie und Krankenhaushygiene / Virologie | ja | ja | | | |
| | | Innere Medizin ODER Onkologie/Hämatologie | ja | ja | | | |
| | | Kinderheilkunde | ja | ja | | | |
| | | Klinische Chemie und Laboratoriumsmedizin | ja | ja | | | |
| | | Allgemeine Pharmakologie/Toxikologie | ja | ja | | | |
| | | Allgemeine Pathologie | ja | ja | | | |
| | | Kinderheilkunde | ja | ja | | | |

Anerkennungstabelle Anlage zum Antrag von

| Modul* | Modulelement* | Anrechenbare Leistungen nach ÄApprO 2002 | Pflicht | nachhol- bar | anzuerkennende Leistungen (Titel Leistungsnach- weis) <small>(von Antragsteller*in auszufüllen)</small> | Anerkennungs- entscheidung <small>(wird von der Fakultät ausgefüllt)</small> |
|---|--|--|--------------------------------|-------------------------|---|--|
| 5-1-UGS-KDH Urogenitalsystem I Klinisches Denken und Handeln | Studienleistung Teilnahme- Nachweise) UaKD* | Gynäkologie und Geburtsmedizin / Gynäkologische Onkologie | ja | ja | | |
| | | Urologie | ja | ja | | |
| | | Innere Medizin ODER Nephrologie | ja | ja | | |
| | Studienleistung Teilnahme- Nachweise) UaKU* | Gynäkologie und Geburtsmedizin / Gynäkologische Onkologie | ja | ja | | |
| | | Urologie | ja | ja | | |
| | | Allgemeinmedizin (Patientenbegleitung) ODER anderer UaKU | ja | ja | | |
| 5-1-UGS-I Urogenitalsystem I | Mündlich- praktische Prüfung (veranstaltungsüber- greifend) | Urologie | ja | ja | | |
| | | Gynäkologie und Geburtsmedizin/Gynäkologische Onkologie | ja | ja | | |
| | Hands On, Kommunikation | Medizinische Psychologie ODER Kommunikation | ja | ja | | |
| | | Portfolio Praktikum | Kursus mikroskopische Anatomie | ja | ja | |
| | Klausur (veranstaltungsüber- greifend) | Praktikum Biochemie | ja | ja | | |
| | | Praktikum Physiologie und Pathophysiologie | ja | ja | | |
| | | Anatomie | ja | ja | | |
| | | Gynäkologie und Geburtsmedizin / Gynäkologische Onkologie | ja | ja | | |
| | | Physiologie und Pathophysiologie | ja | ja | | |

Anerkennungstabelle Anlage zum Antrag von

| Modul* | Modulelement* | Anrechenbare Leistungen nach ÄApprO 2002 | Pflicht | nachhol- bar | anzuerkennende Leistungen (Titel Leistungsnach- weis) <small>(von Antragsteller*in auszufüllen)</small> | Anerkennungs- entscheidung <small>(wird von der Fakultät ausgefüllt)</small> |
|---|--|--|----------------|-------------------------|---|--|
| <u>5-1-UGS-T</u> Urogenitalsystem I | Klausur (veranstaltungsüber- greifend) | Mikrobiologie und Krankenhaushygiene / Virologie | ja | ja | | |
| | | Innere Medizin ODER Nephrologie | ja | ja | | |
| | | Urologie | ja | ja | | |
| | | Allgemeinmedizin | ja | ja | | |
| | | Allgemeine Pathologie | ja | ja | | |
| | | Biochemie | ja | ja | | |
| <u>5-1-WDH-2</u> Wiss. Denken und Handeln I - 2 | Bericht o. Klausur (veranstaltungsüber- greifend) | Epidemiologie ODER Wissenschaftliches Arbeiten im Kontext Klinische Forschung | ja | ja | | |
| | | Epidemiologie ODER Wissenschaftliches Arbeiten im Kontext Medizinische Grundlagenforschung | ja | ja | | |
| <u>5-1-GNP-KDH</u> Gehirn, Nerven, Psyche I Klinisches Denken und Handeln I - 2 | Studienleistung (Teilnahme- Nachweise) / UaKD* | Neurologie | ja | ja | | |
| | | Psychiatrie und Psychosomatik | ja | ja | | |
| | Studienleistung Teilnahme- Nachweise) / UaKU* | Neurologie | ja | ja | | |
| | | Allgemeinmedizin (Patientenbegleitung) ODER anderer UaKU | ja | ja | | |
| | mündlich-praktische Prüfung (veranstaltungsüber- greifend) Hands On, Kommunikation | Psychiatrie und Psychosomatik | ja | ja | | |
| | | Neurologie | ja | ja | | |

Anerkennungstabelle Anlage zum Antrag von

| Modul* | Modulelement* | Anrechenbare Leistungen nach ÄApprO 2002 | Pflicht | nachhol- bar | anzuerkennende Leistungen (Titel Leistungsnach- weis) <small>(von Antragsteller*in auszufüllen)</small> | Anerkennungs- entscheidung <small>(wird von der Fakultät ausgefüllt)</small> |
|---|---|--|----------------|-------------------------|---|--|
| 5-I-GNP-I Gehirn, Nerven, Psyche I | Präpkurs | Kursus der makroskopischen Anatomie | ja | nein | | |
| | Portfolio | Praktikum Chemie ODER Praktikum Biochemie | ja | ja | | |
| | Mündl.-prakt. Prüfung (Präpkurs und Übung) | Kursus der Makroskopischen Anatomie | ja | nein | | |
| | Klausur (veranstaltungsübergreifend) | Allgemeine Pathologie | ja | ja | | |
| | | Allgemeinmedizin | ja | ja | | |
| | | Anatomie | ja | ja | | |
| | | Biochemie | ja | ja | | |
| | | GTE | ja | ja | | |
| | | Kinderheilkunde | ja | ja | | |
| | | Seminar ODER Kurs der Medizinischen Psychologie und Soziologie | ja | ja | | |
| | | Neurologie | ja | ja | | |
| | | Physiologie und Pathophysiologie | ja | ja | | |
| | | Psychiatrie und Psychosomatik | ja | ja | | |
| Radiologie | ja | ja | | | | |

Anerkennungstabelle Anlage zum Antrag von

| Modul* | Modulelement* | Anrechenbare Leistungen nach ÄApprO 2002 | Pflicht | nachholbar | anzuerkennende Leistungen (Titel Leistungsnach-weis) <small>(von Antragsteller*in auszufüllen)</small> | Anerkennungs- entscheidung <small>(wird von der Fakultät ausgefüllt)</small> |
|--|--|---|---------|------------|---|--|
| 5-I-SO-KDH Sinnesorgane I Klinisches Denken und Handeln | Studienleistung (Teilnahme- Nachweise) / UaKD* | Hals-Nasen-Ohrenheilkunde | ja | ja | | |
| | | Dermatologie, Venerologie | ja | ja | | |
| | | Interprofessionalität ODER ein anderer UaKD | ja | ja | | |
| | | Menschen mit Behinderung ODER ein anderer UaKD | ja | ja | | |
| | Studienleistung Teilnahme- Nachweise) / UaKU* | Allgemeinmedizin (Patientenbelegung) ODER anderer UaKU | ja | ja | | |
| | | Nasen-Ohren-Heilkunde | ja | ja | | |
| | | Dermatologie, Venerologie | ja | ja | | |
| | mündlich- praktische Prüfung (veranstaltungsüber- greifend) Hands On, Kommunikation | Allgemeinmedizin | ja | ja | | |
| | | Dermatologie, Venerologie | ja | ja | | |
| | | Hals-Nasen-Ohrenheilkunde | ja | ja | | |

Anerkennungstabelle Anlage zum Antrag von

| Modul* | Modulelement* | Anrechenbare Leistungen nach ÄApprO 2002 | Pflicht | nachhol- bar | anzuerkennende Leistungen (Titel Leistungsnach-weis) <small>(von Antragsteller*in auszufüllen)</small> | Anerkennungs- entscheidung <small>(wird von der Fakultät ausgefüllt)</small> |
|----------------------------|--|---|---------|-----------------|---|--|
| 5-I-SO-I Sinnesorgane I | Portfolio Praktikum | Kursus der Mikroskopischen Anatomie | ja | ja | | |
| | | Praktikum Chemie ODER Praktikum Biochemie | ja | ja | | |
| | | Praktikum Physik ODER Praktikum Physiologie | ja | ja | | |
| | | Praktikum Physiologie und Pathophysiologie | ja | ja | | |
| | Klausur (veranstaltungüber- greifend) | Allgemeine Pathologie | ja | ja | | |
| | | Anatomie | ja | ja | | |
| | | Augenheilkunde | ja | ja | | |
| | | Chemie | ja | ja | | |
| | | Dermatologie, Venerologie | ja | ja | | |
| | | Hals-Nasen-Ohrenheilkunde | ja | ja | | |
| | | Physik | ja | ja | | |
| | | Physiologie und Pathophysiologie | ja | ja | | |

Anerkennungstabelle Anlage zum Antrag von

| Modul* | Modulelement* | Anrechenbare Leistungen nach ÄApprO 2002 | Pflicht | nachhol-bar | anzuerkennende Leistungen (Titel Leistungsnach-weis) <small>(von Antragsteller*in auszufüllen)</small> | Anerkennungs- entscheidung <small>(wird von der Fakultät ausgefüllt)</small> |
|---|---------------------------------|---|----------------|--------------------|--|--|
| 5-1-M1 Erste Ärztliche Prüfung | Mündlich- praktische Prüfung | bestandene zentrale M1-Prüfung + klinische Fächer (s. u.): | ja | nein | | |
| | | Allgemeinmedizin | | | | |
| | | Anästhesiologie | | | | |
| | | Arbeitsmedizin | | | | |
| | | Sozialmedizin | | | | |
| | | Chirurgie | | | | |
| | | Dermatologie, Venerologie | | | | |
| | | Frauenheilkunde, Geburtshilfe | | | | |
| | | Hals-Nasen-Ohrenheilkunde | | | | |
| | | Humangenetik | | | | |
| | | Innere Medizin | | | | |
| 5-1-M1 Erste Ärztliche Prüfung | Mündlich- praktische Prüfung | Hygiene, Mikrobiologie, Virologie | | | | |
| | | Kinderheilkunde | | | | |
| | | Klinische Chemie, Laboratoriumsdiagnostik | | | | |
| | | Neurologie | | | | |
| | | Orthopädie | | | | |
| | | Pathologie | | | | |
| | | Pharmakologie, Toxikologie | | | | |
| | | Psychiatrie und Psychotherapie | | | | |
| | | Rechtsmedizin | | | | |
| | | Urologie | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|----|------|--|--|
| 5-I-M1 Erste Ärztliche Prüfung | Mündlich- praktische Prüfung | Epidemiologie, medizinische Biometrie und medizinische Informatik | | | | |
| | | Geschichte, Theorie, Ethik der Medizin | | | | |
| | | Medizin des Alterns und des alten Menschen | | | | |
| | | Notfallmedizin | | | | |
| | | Prävention, Gesundheitsförderung | | | | |
| | | Bildgebende Verfahren, Strahlenbehandlung, Strahlenschutz | | | | |
| | | Palliativmedizin | | | | |
| | Klausur (veranstaltungsüber- greifend) | bestandene zentrale M1-Prüfung | ja | nein | | |

Anerkennungstabelle Anlage zum Antrag von

| Modul* | Modulelement* | Anrechenbare Leistungen nach ÄApprO 2002 | Pflicht | nachholbar | anzuerkennende Leistungen (Titel Leistungsnachweis) (von Antragsteller*in auszufüllen) | Anerkennungs- entscheidung (wird von der Fakultät ausgefüllt) | |
|--|--|---|-----------------------|-------------------|---|--|--|
| 5-I-LA-KDH Lebensanfang I | Studienleistung (Teilnahme- Nachweise) / UaKD | Kinderheilkunde | ja | ja | | | |
| | Studienleistung Teilnahme- Nachweise) / UaKU | Gynäkologie und Geburtsmedizin / Gynäkologische Onkologie | ja | ja | | | |
| | | Humangenetik | ja | ja | | | |
| | | Kinderheilkunde | ja | ja | | | |
| | | Urologie | ja | ja | | | |
| | Mündlich- praktische Prüfung | Gynäkologie und Geburtsmedizin / Gynäkologische Onkologie | ja | ja | | | |
| | | Kommunikation oder medizinische Psychologie oder Psychiatrie/Psychosomatik | ja | ja | | | |
| | | Kinderheilkunde | ja | ja | | | |
| | 5-I-LA-T Lebensanfang I | Klausur (veranstaltungs- übergreifend) | Humangenetik | ja | ja | | |
| | | | Interprofessionalität | ja | ja | | |
| Kinderheilkunde | | | ja | ja | | | |
| Klinische Rechtsmedizin | | | ja | ja | | | |
| Anatomie | | | ja | ja | | | |
| Biologie | | | ja | ja | | | |
| Geschichte, Theorie, Ethik | | | ja | ja | | | |
| Physiologie und Pathophysiologie | | | ja | ja | | | |
| Gynäkologie und Geburtsmedizin / Gynäkologische Onkologie | | | ja | ja | | | |
| Notfallmedizin | | | ja | ja | | | |
| Biochemie | | | nein | nein | | | |
| Chirurgie | | | nein | nein | | | |
| Urologie | | | nein | nein | | | |

Anerkennungstabelle Anlage zum Antrag von

| Modul* | Modulelement* | Anrechenbare Leistungen nach ÄApprO 2002 | Pflicht | nachholbar | anzuerkennende Leistungen (Titel Leistungsnach-weis) <small>(von Antragsteller*in auszufüllen)</small> | Anerkennungs- entscheidung <small>(wird von der Fakultät ausgefüllt)</small> |
|-----------------------------------|--|---|----------------|-------------------|--|--|
| 5-I-R-KDH Regulation I | Studienleistung (Teilnahme- Nachweise) / UaKD | Psychiatrie und Psychosomatik | ja | ja | | |
| | Studienleistung Teilnahme- Nachweise) / UaKU | Innere Medizin ODER Endokrinologie | ja | ja | | |
| | | Innere Medizin ODER Nephrologie | ja | ja | | |
| | Mündlich- praktische Prüfung | Gynäkologie und Geburtsmedizin / Gynäkologische Onkologie | ja | ja | | |
| | | Kommunikation oder medizinische Psychologie oder Psychiatrie/Psychosomatik | ja | ja | | |
| | | Innere Medizin ODER Endokrinologie | ja | ja | | |
| | | Innere Medizin ODER Nephrologie | ja | ja | | |
| 5-I-R-T Lebensanfang I | Klausur (veranstaltungs- übergreifend) | Allgemeine Pathologie | ja | ja | | |
| | | Biochemie | ja | ja | | |
| | | Physiologie und Pathophysiologie | ja | ja | | |
| | | Allgemeine Pharmakologie/Toxikologie | ja | ja | | |
| | | Innere Medizin ODER Endokrinologie | ja | ja | | |
| | | Psychiatrie und Psychosomatik | nein | nein | | |
| | | Interprofessionalität | ja | ja | | |
| | | Allgemeinmedizin | ja | ja | | |
| | | Medizinische Psychologie und Soziologie | ja | ja | | |
| | | Neurologie | nein | nein | | |
| | | Anästhesiologie | nein | nein | | |
| | | Innere Medizin ODER Nephrologie | nein | nein | | |
| | | Kinderheilkunde | ja | ja | | |

Anerkennungstabelle Anlage zum Antrag von

| Modul* | Modulelement* | Anrechenbare Leistungen nach ÄApprO 2002 | Pflicht | nachholbar | anzuerkennende Leistungen (Titel Leistungsnach-weis) <small>(von Antragsteller*in auszufüllen)</small> | Anerkennungs- entscheidung <small>(wird von der Fakultät ausgefüllt)</small> |
|---|--|---|----------------|-------------------|--|--|
| 5-I-WDH-3 Wiss. Denken und Handeln III | Studienleistung | Evidence based medicine | ja | ja | | |
| | Studienleistung und mündliche Prüfung | Versorgungsforschung | ja | ja | | |
| 5-I-LE-KDH Lebensende I | Studienleistung Teilnahme- nachweis (UaKU*) | Geriatric | ja | ja | | |
| | | Allgemeinmedizin | ja | ja | | |
| | | Anästhesiologie/Intensivmedizin/ Schmerztherapie | ja | ja | | |
| | Studienleistung Teilnahme- nachweis (UaKD) | Anästhesiologie/Intensivmedizin/ Schmerztherapie | ja | ja | | |
| | | Klinische Rechtsmedizin | ja | ja | | |
| | mündlich- praktische Prüfung | Anästhesiologie/Intensivmedizin/ Schmerztherapie | ja | ja | | |
| | Geriatric | ja | ja | | | |
| 5-I-LE-T Lebensende I | Klausur (veranstaltungs- übergreifend) | Palliativmedizin | ja | ja | | |
| | | Geriatric | ja | ja | | |
| | | Geschichte, Theorie, Ethik | ja | ja | | |
| | | Medizinische Psychologie und Soziologie | ja | ja | | |
| | | Allgemeinmedizin | ja | ja | | |
| | | Allgemeine Pathologie | ja | ja | | |
| | | Klinische Rechtsmedizin | ja | ja | | |
| | | Innerer Medizin ODER Nephrologie | ja | ja | | |
| Kinderheilkunde | ja | ja | | | | |

Anerkennungstabelle Anlage zum Antrag von

| Modul* | Modulelement* | Anrechenbare Leistungen nach ÄApprO 2002 | Pflicht | nachholbar | anzuerkennende Leistungen (Titel Leistungsnachweis) <small>(von Antragsteller*in auszufüllen)</small> | Anerkennungs- entscheidung <small>(wird von der Fakultät ausgefüllt)</small> |
|--|--|--|---|-------------------|---|--|
| 5-I-LG-KDH <u>Lebenswelten und Gesundheit I</u> | Studienleistung Teilnahme- nachweis (UaKU*) | Allgemeinmedizin | ja | ja | | |
| | | Arbeitsmedizin, Sozialmedizin | ja | ja | | |
| | | Rehabilitation, Physikalische Medizin | ja | ja | | |
| | Studienleistung Teilnahme- nachweis (UaKD) | Gesundheitsökonomie, Gesundheitssystem, Öffentliches Gesundheitswesen | ja | ja | | |
| | | Mikrobiologie und Krankenhaushygiene / Virologie | ja | ja | | |
| | mündlich- praktische Prüfung | Allgemeinmedizin | ja | ja | | |
| | | Medizinische Psychologie ODER Kommunikation | ja | ja | | |
| | 5-I-LG-I <u>Lebenswelten und Gesundheit I</u> | Portfolio (Praktikum) | Mikrobiologie und Krankenhaushygiene / Virologie | ja | ja | |
| Physik | | | ja | ja | | |
| Klausur (veranstaltungs- übergreifend) | | Mikrobiologie und Krankenhaushygiene / Virologie | ja | ja | | |
| | | Physik | ja | ja | | |
| | | Arbeitsmedizin, Sozialmedizin | ja | ja | | |
| | | Klinische Umweltmedizin | ja | ja | | |
| | | Prävention, Gesundheitsförderung | ja | ja | | |
| | | Rehabilitation, Physikalische Medizin | ja | ja | | |
| | | Allgemeinmedizin | ja | ja | | |
| Gesundheitsökonomie, Gesundheitssystem, Öffentliches Gesundheitswesen | | ja | ja | | | |

Anerkennungstabelle Anlage zum Antrag von

| Kürzel | Bezeichnung | Modulelement | anzuerkennende Leistungen (Titel Leistungsnachweis) (von Antragsteller*in auszufüllen) | Anerkennungsentscheidung (wird von der Fakultät ausgefüllt) |
|----------------------|---|--------------------------|--|---|
| <u>5-I-IP-DGV1</u> | Einführung in die Grundlagen: Gesundheit im Kontext von Diversität und Teilhabe | Essay | | |
| <u>5-I-IP-DGV2</u> | Soziale Determinanten von Gesundheit verstehen | Referat mit Ausarbeitung | | |
| <u>5-I-IP-DGV3</u> | Interaktion in Gesundheit und Versorgung – Teilhabe ermöglichen | Protokoll | | |
| <u>5-I-IP-DGV4</u> | Einführung in die Methoden der empirischen Diversitätsforschung | Präsentation | | |
| <u>5-I-IP-DGV4.1</u> | Projektarbeit | Hausarbeit | | |

Anerkennungstabelle Anlage zum Antrag von

Interdisziplinäre Profilierung(en): Profil Medical Humanities / Kürzel: MH

| Kürzel | Bezeichnung | Modulelement | anzuerkennende Leistungen (Titel Leistungsnachweis) (von Antragsteller*in auszufüllen) | Anerkennungsentscheidung (wird von der Fakultät ausgefüllt) |
|---------------------|--|----------------------|--|---|
| <u>5-I-IP-MH1</u> | Fachliche Einführung in Medical Humanities | Klausur | | |
| <u>5-I-IP-MH2</u> | Aktuelle Themen der Medical Humanities | Essay oder Portfolio | | |
| <u>5-I-IP-MH3</u> | Schreibwerkstatt | Essay | | |
| <u>5-I-IP-MH3.1</u> | Projektarbeit | Hausarbeit | | |

Anerkennungstabelle Anlage zum Antrag von
Interdisziplinäre Profilierung(en): Profil Molekulare Medizin / Kürzel: MOM

| Kürzel | Bezeichnung | Modulelement | anzuerkennende Leistungen (Titel Leistungsnachweis) (von Antragsteller*in auszufüllen) | Anerkennungsentscheidung (wird von der Fakultät ausgefüllt) |
|----------------------|--|------------------------------|--|---|
| <u>5-I-IP-MOM1</u> | Biophysikalische Analysemethoden in der molekularen Medizin | Klausur o. mündliche Prüfung | | |
| <u>5-I-IP-MOM2</u> | Biochemische Analysemethoden in der molekularen Medizin | Klausur o. mündliche Prüfung | | |
| <u>5-I-IP-MOM3</u> | Zellbiologische und molekularbiologische Analysemethoden der molekularen Medizin | Klausur o. mündliche Prüfung | | |
| <u>5-I-IP-MOM4</u> | Interdisziplinäre Methoden der Genom- und Postgenomforschung | Präsentation | | |
| <u>5-I-IP-MOM5</u> | Molekulare Grundlagen von Erkrankungen – ein Vertiefungsprojekt in der molekularen Medizin | Portfolio | | |
| <u>5-I-IP-MOM5.1</u> | Projektarbeit | Hausarbeit | | |

Anerkennungstabelle Anlage zum Antrag von

Interdisziplinäre Profilierung(en): Profil Psyche, Sprache, Kommunikation / Kürzel: PSK

| Kürzel | Bezeichnung | Modulelement | anzuerkennende Leistungen (Titel Leistungsnach-weis) (von Antragsteller*in auszufüllen) | Anerkennungs-entscheidung (wird von der Fakultät ausgefüllt) |
|--------------------|--|----------------------------------|---|--|
| <u>5-I-IP-PSK1</u> | Einführung in Kommuni-kation und Psychologie für die Medizin | mündliche Prüfung | | |
| <u>5-I-IP-PSK2</u> | Psychologie in der Medizin | Referat mit Ausarbeitung | | |
| <u>5-I-IP-PSK3</u> | Kommunikation in der Medizin | Bericht | | |
| <u>5-I-IP-PSK4</u> | Ausgewählte Forschungs-methoden aus Psycholo-gie und Kommunikation für die Medizin | Portfolio | | |
| <u>5-I-IP-PSK5</u> | Medical Humanities in Psyche, Sprache, Kommunikation | mündliche Prüfung oder Portfolio | | |
| <u>5-I-IP-PSK6</u> | Projektarbeit | Hausarbeit | | |

Anerkennungstabelle Anlage zum Antrag von

Interdisziplinäre Profilierung(en): Profil Technologische Transformation in der Medizin / Kürzel: TM

| Kürzel | Bezeichnung | Modulelement | anzuerkennende Leistungen (Titel Leistungsnachweis) (von Antragsteller*in auszufüllen) | Anerkennungsentscheidung (wird von der Fakultät ausgefüllt) |
|-------------------|--|---------------------------|--|---|
| <u>5-I-IP-TM1</u> | Einführung in die technologische Transformation in der Medizin | Portfolio o. Präsentation | | |
| <u>5-I-IP-TM2</u> | Medizinische Assistenzsysteme | Portfolio o. Präsentation | | |
| <u>5-I-IP-TM3</u> | Digitale Medizin | Portfolio o. Präsentation | | |
| <u>5-I-IP-TM4</u> | Grundlagen der erklärbaren KI (XAI) für medizinische Entscheidungsunterstützung und Assistenzsysteme | Portfolio o. Präsentation | | |
| <u>5-I-IP-TM5</u> | Data Literacy in der Medizin | Portfolio o. Präsentation | | |
| <u>5-I-IP-TM6</u> | Projektarbeit | Portfolio o. Präsentation | | |

Anerkennungstabelle Anlage zum Antrag von

Zusätzliche Nachweise

| Kürzel* | Bezeichnung* | Modulelement | anzuerkennende Leistungen (Titel Leistungsnach-weis) <small>(von Antragsteller*in auszufüllen)</small> | Anerkennungs- entscheidung <small>(wird von der Fakultät ausgefüllt)</small> |
|-----------------------|-------------------------------|---------------------|--|--|
| <u>5-1-IP-</u> Fam | Famulatur Allgemeinmedizin | Praktikum | | |

[*nach der Studien- und Prüfungsordnung für den Modellstudiengang Medizin der Universität Bielefeld mit dem](#)

Abschluss „Ärztliche Prüfung“ vom 15.02.2021 i.V.m. der Änderung vom 15.12.2021

Liste der Leistungsbescheinigungen - Anlage zum Antrag von

Bitte kreuzen Sie in der nachfolgenden Übersicht an, welche Leistungen Sie mitbringen/nachweisen können.

1.) Aus dem ersten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung

Bitte die Zeile ausfüllen

| | |
|--|--------------------------|
| Praktikum der Physik für Mediziner | <input type="checkbox"/> |
| Praktikum der Chemie für Mediziner | <input type="checkbox"/> |
| Praktikum der Biologie für Mediziner | <input type="checkbox"/> |
| Praktikum der Physiologie | <input type="checkbox"/> |
| Praktikum der Biochemie/Molekularbiologie | <input type="checkbox"/> |
| Kursus der makroskopischen Anatomie | <input type="checkbox"/> |
| Kursus der mikroskopischen Anatomie | <input type="checkbox"/> |
| Kursus der Medizinischen Psychologie und Medizinischen Soziologie | <input type="checkbox"/> |
| Seminar Physiologie | <input type="checkbox"/> |
| Seminar Biochemie/Molekularbiologie | <input type="checkbox"/> |
| Seminar Anatomie | <input type="checkbox"/> |
| Seminar der Medizinischen Psychologie und Medizinischen Soziologie | <input type="checkbox"/> |
| Praktikum zur Einführung in die Klinische Medizin (mit Patientenvorstellung) | <input type="checkbox"/> |
| Praktikum der Berufsfelderkundung | <input type="checkbox"/> |
| Praktikum der medizinischen Terminologie | <input type="checkbox"/> |

Medizinische Fakultät OWL
Liste der Leistungsbescheinigungen - Anlage zum Antrag von
2.) Aus dem zweiten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung

- | | |
|---|--------------------------|
| Allgemeinmedizin | <input type="checkbox"/> |
| Anästhesiologie | <input type="checkbox"/> |
| Arbeitsmedizin, Sozialmedizin | <input type="checkbox"/> |
| Augenheilkunde | <input type="checkbox"/> |
| Chirurgie | <input type="checkbox"/> |
| Dermatologie, Venerologie | <input type="checkbox"/> |
| Frauenheilkunde, Geburtshilfe | <input type="checkbox"/> |
| Hals-Nasen-Ohrenheilkunde | <input type="checkbox"/> |
| Humangenetik | <input type="checkbox"/> |
| Hygiene, Mikrobiologie, Virologie | <input type="checkbox"/> |
| Innere Medizin | <input type="checkbox"/> |
| Kinderheilkunde | <input type="checkbox"/> |
| Klinische Chemie, Laboratoriumsdiagnostik | <input type="checkbox"/> |
| Neurologie | <input type="checkbox"/> |
| Orthopädie | <input type="checkbox"/> |
| Pathologie | <input type="checkbox"/> |
| Pharmakologie, Toxikologie | <input type="checkbox"/> |
| Psychiatrie und Psychotherapie | <input type="checkbox"/> |
| Psychosomatische Medizin und Psychotherapie | <input type="checkbox"/> |
| Rechtsmedizin | <input type="checkbox"/> |
| Urologie | <input type="checkbox"/> |