**Antrag**

**auf Anerkennung/Anrechnung von Studienleistungen auf ein Studium der Pharmazie**

**gemäß § 22 Approbationsordnung für Apotheker (AAppO)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname Studienort (falls Sie für den Studiengang Pharmazie in

 Deutschland immatrikuliert sind)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. Geburtsort

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email-Adresse

**An das**

**Hessische Landesamt für Gesundheit und Pflege**

**Lurgiallee 10**

**60439 Frankfurt**

1. Hiermit beantrage ich die Anerkennung/Anrechnung meiner Studienleistungen, die ich \*

 in der Zeit von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 an der \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Name der Universität/Hochschule Ort/Land

 erbracht habe, auf die pharmazeutische Ausbildung nach der AAppO.

1. Während dieser Zeit war ich für das Fach \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ordnungsgemäß immatrikuliert.
2. Das o.g. Studium habe ich \* [ ]  abgeschlossen [ ]  nicht abgeschlossen
3. Bisher wurden mir \*

 [ ]  noch keine Studienleistungen

 [ ]  Studienleistungen mit Bescheid vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 des Landesprüfungsamtes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 auf das Studium der Pharmazie anerkannt/angerechnet.

1. Eine Prüfung nach der AAppO habe ich\*

 [ ]  nicht abgelegt

 [ ]  bestanden, beim Landesprüfungsamt in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [ ]  nicht bestanden, beim Landesprüfungsamt in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [ ]  endgültig nicht bestanden

 beim Landesprüfungsamt in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Dem Antrag auf Anrechnung **inländischer Studienleistungen** habe ich folgende Unterlagen im **Original** beigefügt: \*

 [ ]  Geburtsurkunde

 [ ]  Immatrikulationsnachweis einer deutschen Hochschule (sofern vorhanden)

 [ ]  sämtliche Stammdatenblätter aus dem anzurechnenden Studium

 [ ]  Nachweise über erbrachte Studienleistungen bzw. Studienzeiten (Scheine,

 Diplom) und ggf. Studienbuch sowie Anrechnungsbescheide anderer Behörden

1. Dem Antrag auf Anrechnung **ausländischer Studienleistungen** habe ich folgende Unterlagen im **Original** sowie in **amtlicher deutscher Übersetzung**

([**www.justiz-dolmetscher.de**](http://www.justiz-dolmetscher.de)) – nicht erforderlich bei deutschen und englischsprachigen Dokumenten - beigefügt:\*

 [ ]  Geburtsurkunde

 [ ]  tabellarischer Lebenslauf, persönlich unterschrieben

 [ ]  Immatrikulationsnachweis einer deutschen Hochschule (sofern vorhanden)

 [ ]  Abiturzeugnis/Hochschulzugangsberechtigung

 [ ]  Nachweise über erbrachte Studienleistungen bzw. Studienzeiten (Scheine,

 Diplom, Bachelor, Master, Promotionsurkunde) und ggf. Studienbuch sowie

 Anrechnungsbescheide anderer Behörden

 [ ]  Wochenstundentafeln (detaillierte Aufteilung in Theorie und Praxis mit Angaben

 zu den Kursinhalten)

 [ ]  Berufserlaubnis nach § 11 Bundes-Apothekerordnung (BApO) bzw.

 Ablehnungsbescheid (sofern vorhanden)

 [ ]  Übersetzungen von einem amtlich bestellten Übersetzer für die deutsche

 Sprache in Deutschland

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass

* das Antragsverfahren mit Gebühren in Höhe von **maximal 120,00 €** zzgl. Auslagen für Porto etc. verbunden ist
* **ein Anrechnungsbescheid keine Garantie für den Erhalt eines Studienplatzes ist!**

Gleichzeitig erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Unterlagen ggf. zur Bewertung an die Zentralstelle für ausländisches Bildungswesen (ZAB) versendet werden.

**Die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner vorstehenden Angaben versichere ich hiermit.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift der/s Antragsteller/in