

Zahnmedizin

Äquivalenzbescheinigung Z2

Anerkennung von Studienzeiten, Studienleistungen und Prüfungsleistungen



Landesamt für Arbeitsschutz, Verbraucherschutz und Gesundheit (LAVG)
Dezernat G6
Landesprüfungsamt für Akademische Heilberufe und Gesundheitsfachberufe
Postfach 90 02 36
14438 Potsdam

Kontakt:
Dezernat G6
LPA@lavg.brandenburg.de

Eingangsvermerk des LAVG

Antragstellende Person

Name

Vorname(n)

Geburtsname (wenn vom Namen abweichend)

Geschlecht

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefon

E-Mail

Zu den nachfolgenden Leistungsnachweisen wird die Gleichwertigkeit der Studienleistung bescheinigt:

Lehrveranstaltung im verwandten Studiengang	Leistungsnachweise zum Zweiten Abschnitt der Zahnärztlichen Prüfung nach Anlage 2ZApprO	Unterschrift / Stempel der / des Lehrbeauftragten
	Praktikum der Zahnerhaltungskunde am Phantom	
	Praktikum der zahnärztlichen Prothetik am Phantom	
	Praktikum der kieferorthopädischen Propädeutik und Prophylaxe	
	Praktikum der zahnärztlich-chirurgischen Propädeutik und der Notfallmedizin	