

Zahnmedizin

Äquivalenzbescheinigung Z3

**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 Dritten Abschnitt der Zahnärztlichen Prüfung nach Anlage 3ZApprO	Unterschrift / Stempel der / des Lehrbeauftragten
	Praktikum in der Klinik oder Poliklinik für Zahn-, Mund- und Kieferkrankheiten I	
	Praktikum in der Klinik oder Poliklinik für Zahn-, Mund- und Kieferkrankheiten II	
	Praktikum der zahnmedizinischen Diagnostik und Behandlungsplanung I	
	Praktikum der zahnmedizinischen Diagnostik und Behandlungsplanung II	

	Praktikum der kieferorthopädischen Diagnostik und Therapie I	
	Praktikum der kieferorthopädischen Diagnostik und Therapie II	
	Operationskurs I	
	Operationskurs II	

Stand: März 2025