

VERANSTALTUNGSANKÜNDIGUNG
 Approbationsordnung für Ärzte vom 27.06.2002

Studium Humanmedizin ohne Lehrveranstaltungen im Praktischen Jahr
 Medizinischen Fakultät Universität München für das **Wintersemester 24-25**

MECUM MECUM^{LMU}

Absender Name, Vorname:		Telefon:
E-Mail:		

Veranstaltungsankündigungen ohne Nummer können nicht berücksichtigt werden

Veranstaltungsnummer gemäß Vorlesungsverzeichnis **folgendem Link <https://lsf.verwaltung.uni-muenchen.de> entnehmen!**

1)	<u>Veranstaltungsnummer:</u>
	7M..... (1. Studienabschnitt „Vorklinik“ 2. + 4. Semester WiSe 2023-24)
	7M..... (2. Studienabschnitt „Klinik“ Modul + L-Kurs im SoSe 2024)
	7C..... (Ergänzungsveranstaltungen)
2)	<input style="width: 80px;" type="checkbox"/> Ich biete eine neue Veranstaltung an.

Soll die o.a. Veranstaltung für das WiSe 2024-25 unter **„1. MeCuM und MeCuM^{LMU} ohne PJ“** wie folgt unverändert übernommen werden:

1a)	Ja	<input type="checkbox"/>	unverändert in das WiSe 2024-25 übernehmen
Wenn „ JA “, weiter mit der Unterschrift des Fachordinarius . Die Veranstaltung wird somit unverändert vom SoSe 2024 bzw. für „Vorklinik“ vom WiSe 2023-24 in das Vorlesungsverzeichnis des WiSe 2024-25 übernommen.			
1b)	Nein	<input type="checkbox"/>	da Änderungen vorgesehen, bitte Punkte 3-9 entsprechend der Änderung ausfüllen
2a)	Nein	<input type="checkbox"/>	da neue Veranstaltung, bitte Punkte 2-9 vollständig ausfüllen

3) Typ der Veranstaltung (bitte nur eine markieren):

	(A)	=	Scheinpflichtige Veranstaltungen nach der Anlage 3 und 5 zur AAppO
	(B)	=	Veranstaltungen zur notwendigen Grundlagenvermittlung für scheinpflichtige Veranstaltungen
	(C)	=	Ergänzungsveranstaltungen

4) Name der Veranstaltung (ggf. Kopie aus früherem Vorlesungsverzeichnis aufkleben, Ankündigung ggf. im Text markieren und korrigieren):

.....

.....

5) Beteiligte Dozenten (Name, Vorname und akademische Grade) **bzw. Dozenten, die ausgeschieden sind.**

Bemerkungen: K = Kursleiter, **A = ausgeschieden**, **N = Neu**, **B = Dozenten beibehalten**

Bemerkung	Dozent(en)	Institut bzw. Klinik	Unterschrift
	<i>Muster, Hubert, Prof. Dr. med.</i>	<i>Klinik für XY</i>	

Weitere Dozenten auf Beiblatt

6) Termine und Ort:

Wochentag: Uhrzeit: von bis bei Blockveranstaltung: von/bis (Datum).....
Klinik/Institut: Straße: PLZ: Raum (Hörsaal, Seminarraum etc.):

7) Bemerkungen zur Veranstaltung (z.B. „Zeit und Ort siehe Aushang“)

.....

8) Anzahl der Unterrichtsstunden
(Eine Lehrveranstaltungsstunde dauert 45 Minuten.)

..... Einzelstunden insgesamt, Änderungen im Vergleich zum Vorsemester werden nur mit Begründung aufgenommen* , maßgeblich ist immer die Prüfungs- und Studienordnung. <small>*Betrifft nur 7M-Veranstaltungen, nicht 7C-Veranstaltungen</small>
--

9) Seniorenstudium / Studium generale (nur für Ergänzungsveranstaltungen):
Soll die Ergänzungsveranstaltung (C) in das

„Seniorenstudium“ aufgenommen werden	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
„Studium generale“ aufgenommen werden	Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Unterschrift Absender

Unterschrift Fachordinarius

Stempel Fachordinarius