

Name, Vorname:

Matrikelnr.:

Versicherung zur Famulatur während des Wissenschaftssemesters

Hiermit versichere ich, dass ich während des gesamten Wissenschaftssemesters WS/SS....., in dem ich eine Famulatur während der offiziell festgesetzten Vorlesungszeit abgeleistet habe, keine Pflichtveranstaltung gemäß der Approbationsordnung für Ärzte in Verbindung mit der Studienordnung der Medizinischen Fakultät der Universität des Saarlandes wahrgenommen habe. Dies schließt auch die Teilnahme an Klausuren ein.

Sollte sich im Rahmen der Überprüfung der Famulaturen durch das Landesprüfungsamt etwas anderes ergeben, so wird die während der Vorlesungszeit absolvierte Famulatur nicht anerkannt. Mir ist bewusst, dass in diesem Fall die Zulassung zum Zweiten Abschnitt der ärztlichen Prüfung versagt werden kann.

Homburg, den

.....
(Unterschrift)