

VERANSTALTUNGSANKÜNDIGUNG
 Approbationsordnung für Ärzte vom 27.06.2002

Studium Humanmedizin ohne Lehrveranstaltungen im Praktischen Jahr
 Medizinischen Fakultät Universität München für das **Sommersemester 2020**

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 SoSe 2019)
	7M..... (2. Studienabschnitt „Klinik“ Modul + L-Kurs im WiSe 19-20)
	7C..... (Ergänzungsveranstaltungen)
2)	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="checkbox"/> Ich biete eine neue Veranstaltung an.

Soll die o.a. Veranstaltung für das SoSe 2020 unter „1. **MeCuM und MeCuM^{LMU} ohne PJ**“ wie folgt unverändert übernommen werden:

1a)	Ja	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>	unverändert in das SoSe 2020 übernehmen
	Wenn „ JA “, weiter mit der Unterschrift des Fachordinarius . Die Veranstaltung wird somit unverändert vom WiSe 19-20 bzw. für „Vorklinik“ vom SoSe 2019 in das Vorlesungsverzeichnis des SoSe 2020 übernommen.		
1b)	Nein	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>	da Änderungen vorgesehen, bitte Punkte 3-9 entsprechend der Änderung ausfüllen
2a)	Nein	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>	da neue Veranstaltung, bitte Punkte 2-9 vollständig ausfüllen

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

<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>	(A)	=	Scheinpflichtige Veranstaltungen nach der Anlage 3 und 5 zur AAppO
<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>	(B)	=	Veranstaltungen zur notwendigen Grundlagenvermittlung für scheinpflichtige Veranstaltungen
<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/>	(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.

*Betrifft nur 7M-Veranstaltungen, nicht 7C-Veranstaltungen

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