

Antrag auf Studienplatztausch Humanmedizin (Staatsexamen) zum WiSe/SoSe _____

Ende der Tauschfrist jeweils
bis zum **Vorlesungsbeginn** des
entsprechenden Semesters

RUHR
UNIVERSITÄT
BOCHUM

RUB

	Tauschpartner*in von Ruhr-Universität Bochum			Tauschpartner*in nach Ruhr-Universität Bochum			3. Tauschpartner*in			4. Tauschpartner*in		
Name, Vorname												
E-Mail												
abgebende Uni	Ruhr-Universität Bochum											
aufnehmende Uni				Ruhr-Universität Bochum								
Vorsemester WiSe/SoSe, FS und Kliniksemester (KS)	WiSe/SoSe	FS	KS	WiSe/SoSe	FS	KS	WiSe/SoSe	FS	KS	WiSe/SoSe	FS	KS
wird im WiSe/SoSe ins FS und Kliniksemester (KS) immatrikuliert	WiSe/SoSe	FS	KS	WiSe/SoSe	FS	KS						

Diesem Antrag sind folgende Unterlagen aller Tauschpartner*innen beizufügen:

- **Zulassungsbescheide** (ggf. gerichtliche Anordnung)
- **Jeweils eine Studienbescheinigung**, aus der sich der Studiengang, die entsprechende Anzahl der Fachsemester, der Hochschulsemester und die endgültige Einschreibung ergibt
- **Hochschulzugangsberechtigung** (Abiturzeugnis) – Scan des Originals
- **Zeugnis über den Ersten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung** (bei Tausch in den klinischen Abschnitt) – Scan des Originals

- **Erklärung** darüber, dass **keinerlei finanzielle Absprachen** mit dem Studienplatztausch verbunden sind

Diesem Antrag sind folgende Unterlagen bei mindestens einem/eine Tauschpartner*in beizufügen:

- **Begründung und Nachweise für einen Härtefall**

Die Zuweisung Ihres Studienplatzes **am Standort Bochum** ist auf den vorklinischen Studienabschnitt beschränkt. **Die Fortsetzung des Studiums ohne Unterbrechung wird gewährleistet.** Die klinische Ausbildung an der Medizinischen Fakultät der Ruhr-Universität Bochum findet an den Standorten des Universitätsklinikums im **Raum Bochum** und in **Ostwestfalen-Lippe (Schwerpunkt Minden)** statt. Die Ortszuteilung erfolgt ggf. per Auslosung.

Hiermit bestätige ich, dass die von mir gemachten Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist bekannt, dass fahrlässig oder vorsätzlich falsche Angaben zur Rücknahme der Tauschgenehmigung und bei Feststellung nach der Einschreibung zum Widerruf der Einschreibung führen. **Mit meiner Unterschrift bestätige ich ebenfalls, dass ich über die Möglichkeit der Fortsetzung des Studiums ab dem 2. Studienjahr im Klinischen Abschnitt an einem anderen Studienort aufgeklärt wurde und damit einverstanden bin.**

Datum und Unterschrift der Antragsteller*innen:				
Zustimmung der beteiligten Hochschulen	Ruhr-Universität Bochum	2. Hochschule	3. Hochschule	4. Hochschule
	Ort, Datum	Ort, Datum	Ort, Datum	Ort, Datum
	Unterschrift Siegel	Unterschrift Siegel	Unterschrift Siegel	Unterschrift Siegel



Ja, ich möchte einen Härtefallantrag stellen

Bitte kreuzen Sie den Grund an, der auf Sie zutrifft:

	Begründeter Härtefall	Erläuterung	Erforderliche Nachweise
	Gesundheitliche Probleme	Zwingende Bindung aus schwerwiegenden gesundheitlichen Gründen an einen der Tauschorte. Aus dem fachärztlichen Gutachten muss hervorgehen, warum die Behandlung nicht an einem anderen Ort möglich ist.	• Fachärztliches Gutachten
	Pflege Angehöriger im jeweiligen Einzugsgebiet	Die Pflege muss mindestens 10 Wochenstunden umfassen und an mindestens 2 Tagen in der Woche erfolgen. Eine Pflegebedürftigkeit gilt als erbracht, wenn eine Bescheinigung über die Einstufung in die Pflegegrade 3 – 5 (vormals Pflegestufen II und III) nach dem Sozialgesetzbuch XI vorgelegt wird.	• Fachärztliches Gutachten • Nachweis über Art und Umfang der Pflege • Andere zum Nachweis geeignete Unterlagen
	Familiäre Zusammenführung	Ehepartner*in oder eingetragene Lebenspartnerschaft / minderjähriges Kind im jeweiligen Einzugsgebiet wohnhaft.	• Aktuelle Meldebescheinigung • Geburtsurkunde • Andere zum Nachweis geeignete Unterlagen
	Sonstige vergleichbare Gründe	Die Gründe müssen in der eigenen Person liegen, an das jeweilige Einzugsgebiet einer der Tauschunis gebunden sein und für Dritte nachvollziehbar belegt werden.	• Geeignete Unterlagen zum Nachweis

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller*in Härtefall