



# BEWERBUNGSANTRAG

## Diplomstudium Zahnmedizin zur/zum Dr.<sup>in</sup> med. dent.

BEGINN:  SOMMERSEMESTER (MÄRZ) 2025

WINTERSEMESTER (SEPTEMBER) 2025/26

Anrede/Titel/Vorname/Name/Titel nachgestellt

Staatsangehörigkeit

Geburtsdatum/Geburtsort

Straße/Hausnummer

PLZ/Wohnort/Land

Telefon

E-Mailadresse

Name der Eltern (Anrede/Titel/Vorname/Name/Titel nachgestellt)

Beruf der Eltern

Erforderliches Reifezeugnis für das Zahnmedizinstudium vom (beglaubigte Kopie als Anlage)

Erforderliches Reifezeugnis für das Zahnmedizinstudium wird erst erworben, Zeugnis letzte Schulstufe vom (beglaubigte Kopie als Anlage)

Naturwissenschaftliche Fächer (Biologie entweder/oder Chemie und Physik) wurden nach der 8. Klasse für mindestens vier Wochenstunden an einer höheren Schule bis zur Reifeprüfung erfolgreich absolviert.

Ja

Nein

Latinum

Ja

Nein

Latein, 4 Jahre mind. 10 Wochenstunden

Ja

Nein

**Ich bin bereit,**

- weitere Unterlagen einzureichen (Lebenslauf mit Passfoto, Motivationsbogen DIN-A4-Seite, Bescheinigung über ein je zweiwöchiges Praktikum in einer Zahnarztpraxis und in einem Dentallabor, Kopie des Reisepasses, Kopie der E-Card, sofern Hauptwohnsitz in Österreich),
- die Bearbeitungsgebühr für das Zulassungsverfahren (€ 750,-) zu entrichten,
- an einem Aufnahmetest (schriftlichem Single-Choice-Test und mündlichem Einzelinterview) an der DPU vor der Zulassungskommission teilzunehmen,
- sofern naturwissenschaftliche Fächer (Biologie entweder/oder Chemie und Physik) nach der 8. Klasse nicht mindestens vier Wochenstunden an einer höheren Schule bis zur Reifeprüfung belegt wurden, an einem naturwissenschaftlichen Vorkurs (€ 980,-) vor Studienbeginn an der DPU teilzunehmen,
- sofern kein "Latinum" oder "Latein" an einer höheren Schule im Ausmaß von mindestens 4 Jahren Unterricht und für mindestens 10 Wochenstunden nachgewiesen werden kann, vor Studienbeginn erfolgreich an einem "Lateinkurs" teilzunehmen. Es ist möglich, diesen, exklusiv für Studienbewerber\*innen der DPU durch die Volkshochschule Krems organisiert, auf dem Campus der DPU zu absolvieren.

Datum/Unterschrift Studienbewerber/in

Datum/Unterschrift gesetzliche(r) Vertreter/in