

An das Prüfungsamt Pharmazie FB 14
z. Hd. Frau Birgit Dissinger
Goethe-Universität Frankfurt
Gebäude N101, Raum 1.09 (über der Mensa)
Max-von-Laue-Straße 9
D-60438 Frankfurt am Main

Erklärung zum Prüfungsanspruch gemäß §19 der Studienordnung für den Staatsexamensstudiengang Pharmazie vom 30.05.2022

Ich erkläre hiermit, dass ich keine Zwischenprüfung, Diplom-Vorprüfung, Bachelorprüfung, Masterprüfung, Magisterprüfung, Diplomprüfung und keine staatliche Abschlussprüfung im Fach Pharmazie (ein Abschnitt der Pharmazeutischen Prüfung) oder in einem vergleichbaren Studiengang (Studiengang mit einer überwiegend gleichen fachlichen Ausrichtung, wie z.B. pharmazeutische Wissenschaften) an einer Hochschule endgültig nicht bestanden habe.

Ferner befinde ich mich gegenwärtig im Fach Pharmazie oder einem vergleichbaren Studiengang nicht in einem nicht abgeschlossenen Prüfungsverfahren an einer Hochschule in Deutschland oder im Ausland.

Sofern ich eine abschließende Erfolgskontrolle bzw. scheinpflichtige Lehrveranstaltung im Staatsexamensstudiengang Pharmazie oder Modulprüfungen in vergleichbaren Modulen eines anderen Studiengangs an einer Hochschule in Deutschland oder im Ausland nicht bestanden habe (Fehlversuche), teile ich dies dem Prüfungsamt unverzüglich mit.

Name, Vorname

PLZ/Ort

Straße

Mobiltelefon

Festnetztelefon

E-Mail (stud + privat)

Fachsemester

Matrikel-Nr.

Frankfurt, den.....

(Unterschrift)