



Universität Regensburg

FAKULTÄT FÜR MEDIZIN

e-F 2026

Ausbildungsbeginn:
18.05.2026

ANTRAG

auf Zuteilung eines Ausbildungsplatzes
im Praktischen Jahr zum
Frühjahr 2026

Der Antrag ist vom 05. Januar 2026 und spätestens bis zum 09. Januar 2026 im Dekanat der Fakultät für Medizin, Studiendekanat, Franz-Josef-Strauß-Allee 11, 93053 Regensburg einzureichen.

I. Allgemeine Angaben

Heimat-Uni.....

Name Vorname.....

Geburtsdatum

Strasse

PLZ / Ort Tel.

E-Mail:

Ich bewerbe mich zur Aufnahme in das

☐ I: erste Tertial

☐ II: zweite Tertial

☐ III: dritte Tertial

Tertialzeiten	Frühjahrssturnus 2026
1. Tertial	18.05.2026 - 06.09.2026
2. Tertial	07.09.2026 - 27.12.2026
3. Tertial	28.12.2026 - 18.04.2027

II. Auswahl Ausbildungsorte INN und CHIR

Bitte tragen Sie in der folgenden Auflistung Ihre Auswahl für die Pflichttertiale ein:

Kennzeichnen Sie die Reihenfolge Ihres Zuteilungswunsches jeweils mit den Ziffern 1-3 (1 = Erstwunsch).

	Im Fach „Innere Medizin“	Im Fach „Chirurgie“
Universitätsklinikum Regensburg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Caritas-Krankenhaus St. Josef, Regensburg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krankenhaus Barmherzige Brüder, Regensburg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klinikum St. Marien, Amberg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donau-Isar-Klinikum Deggendorf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klinikum Passau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klinikum Weiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krankenhaus Eggenfelden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klinik Bogen	<input type="checkbox"/>	
Kreisklinik Wörth a. d. Donau	<input type="checkbox"/>	
Klinikum Cham	<input type="checkbox"/>	
Krankenhaus Roththalmünster		<input type="checkbox"/>
Ameo Klinikum St. Elisabeth Neuburg/Do.	<input type="checkbox"/>	
Caritas-Krankenhaus St. Lukas, Kelheim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

III. Hinweis zur PJ Mobilität

Wenn Sie sich bei uns für ein Wahlfach bewerben, beachten Sie bitte, dass das gewählte Wahlfach an Ihrer Heimatuniversität ebenfalls vorhanden sein muss, damit das Staatsexamen an Ihrer Heimat-Universität später regulär durchlaufen werden kann!

IV. Erklärung zur PJ Mobilität

Bitte tragen Sie auf der folgenden Seite Ihre Auswahl für das Wahltertial ein. Geben Sie dabei die Reihenfolge Ihres Zuteilungswunsches mit der lfd. Nr. 1 - 2 (1 = Erstwunsch 2 = Zweitwunsch) an:

V. Schlußerklärung

☐ Mit der Weitergabe meiner Daten an die PJ-Klinik(en) bin ich einverstanden.

☐ Die erforderlichen beizufügenden Unterlagen (*Nachweis über PJ-Untersuchung und PJ-Reife können nachgereicht werden) füge ich bei:

- ☐ Aktuelle Immatrikulationsbescheinigung
- ☐ Nachweis über betriebsärztliche PJ-Untersuchung
- ☐ Nachweis Masernschutz
- ☐ Nachweis über PJ-Reife (Zeugniskopie Staatsexamen)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift