

Bewerbung zur Aufnahme eines Studiums

an der HSD Hochschule Döpfer

(Bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen.)

Studiengang:

Bewerbung zum: z.B. Sommer- (SoSe) / Wintersemester (WiSe)+(Jahr)

Gewünschter Hochschulstandort: Potsdam Köln Regensburg

1 Persönliche Daten

Name:

Vorname(n): Geburtsname:

Staatsangehörigkeit: Geburtsdatum:

Geburtsort: Geburtsland:

Straße: PLZ, Wohnort:

Land: Telefon:

Mobiltelefon: E-Mail-Adresse:

2 Nachweis der Hochschulzugangsberechtigung

2.1 Schule (verpflichtende Angabe)

Schulabschluss (z.B. Abitur): Abschlussdatum:

Schule: Schultyp:

PLZ, Ort, Land: Notendurchschnitt:

2.2 Berufsausbildung

(verpflichtend für bestimmte Studiengänge · bitte Zulassungsvoraussetzung ihres Wunschstudiengangs prüfen)

Ausbildung zur/zum:	<input type="text"/>	Startdatum:	<input type="text"/>
Ausbildungsbetrieb/ Ausbildungsstätte:	<input type="text"/>	PLZ, Ort:	<input type="text"/>
Abschlussdatum:	<input type="text"/>	Note:	<input type="text"/>

(Falls Platz nicht ausreicht, bitte separates Blatt hinzufügen)

2.3 Berufstätigkeit

(verpflichtend für bestimmte Studiengänge · bitte Zulassungsvoraussetzung ihres Wunschstudiengangs prüfen)

Tätigkeit als:	<input type="text"/>	bei der Firma:	<input type="text"/>
von (MM/JJJJ):	<input type="text"/>	bis (MM/JJJJ):	<input type="text"/>
Tätigkeit als:	<input type="text"/>	bei der Firma:	<input type="text"/>
von (MM/JJJJ):	<input type="text"/>	bis (MM/JJJJ):	<input type="text"/>
Tätigkeit als:	<input type="text"/>	bei der Firma:	<input type="text"/>
von (MM/JJJJ):	<input type="text"/>	bis (MM/JJJJ):	<input type="text"/>

(Falls der Platz nicht ausreicht, bitte separates Blatt hinzufügen.)

3 Bisheriges Studium / Studienzeiten

(Nur auszufüllen, falls Sie bereits an einer Hochschule eingeschrieben waren.)

Name der Hochschule (bzw. Akademie / sonstige Institution):	<input type="text"/>		
Art der Institution (z.B. Hochschule / Universität / Berufsakademie):	<input type="text"/>		
Studiengang:	<input type="text"/>		
Fachrichtung(en):	<input type="text"/>		
Studienbeginn:	<input type="text"/>	Studienende:	<input type="text"/>
Abschluss. angestrebt: (Semester)	<input type="text"/>	Abschluss erworben: (Semester)	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>	Land:	<input type="text"/>

Studiengang endgültig nicht bestanden?

(z.B. maximale Anzahl an Prüfungen erschöpft)

ja

nein

(Falls der Platz nicht ausreicht, bitte separates Blatt hinzufügen.)

4 Beigefügte Unterlagen

(verpflichtende Dokumente)

- Vollständig ausgefüllte Bewerbung
- Lebenslauf
- Hochschulzugangsberechtigung (z.B. Abiturzeugnis)
oder
Hochschulzugang auf Grund fachlich entsprechender Berufsausbildung und beruflicher Tätigkeit gemäß §3 Berufsbildungshochschulzugangsverordnung NRW (Abgeschlossene mind. 2-jährige Berufsausbildung mit anschließender 3-jähriger Berufstätigkeit, Nachweise: Berufsurkunde und z.B. Arbeitszeugnis)
- Sonstiges:

Falls Sie bereits an einer deutschen Hochschule eingeschrieben waren bzw. sind

- Hochschulabschlusszeugnis, Zwischen- oder Vorzeugnis
- Evtl. Exmatrikulationsbescheinigung

Zusätzlich für den Studiengang B.A. Medizinpädagogik und B.Sc. Physician Assistance

- Berufsausbildungsabschlusszeugnis
- Berufsurkunde

Zusätzlich für den Studiengang B.Sc. Angewandte Therapiewissenschaften

- Bescheinigung der Berufsfachschule über einen Ausbildungsplatz (bei laufender Ausbildung)
- Berufsurkunde (bei bereits abgeschlossener Ausbildung)
- Berufsausbildungsabschlusszeugnis (bei bereits abgeschlossener Ausbildung)

Zusätzlich für Masterstudiengänge

- Bachelorzeugnis

Nachweise:

Amtlich beglaubigte Kopien oder einfache Kopien und persönliches Vorlegen der Originale im Sekretariat.

5 Freiwillige Angaben

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

(Mehrfachnennung möglich)

Suchmaschine:	
Online-Werbung (z.B. Werbebanner):	
Soziale Medien (z.B. Facebook, Instagram & Co.):	
Anzeige oder Flyer:	
Plakate (wo?):	
Privates Umfeld (z.B. Lehrer, Familie, Freunde):	
Infoveranstaltungen (z.B. Infotag, Messe):	
Studierende der HSD Hochschule Döpfer:	
Sonstiges:	

6 Eidesstattliche Erklärung

Ich versichere an Eides statt, dass ich alle Angaben dieses Antrags wahrheitsgemäß und vollständig ausgefüllt habe und bin mir bewusst, dass unwahre Angaben auch zum späteren Ausschluss von Studium und Hochschule zur Folge haben können.

Des Weiteren versichere ich, dass ich meine Bescheinigung zur Krankenversicherung fristgemäß nach §2 der Studentenkrankenversicherungs-Meldeverordnung einreichen werde.

Ich bin mir bewusst, dass eine rechtsgültige Immatrikulation an der HSD Hochschule Döpfer erst nach Einreichung aller Unterlagen und nach Abschluss eines „Studierenden-Vertrags“ möglich ist.

Ich bin mit der Speicherung und Weiterverarbeitung meiner Daten im Rahmen des Zulassungsverfahrens, der Immatrikulation und des Betreuungsprozesses innerhalb der Hochschule einverstanden.

Diese Erklärung ist ohne Unterschrift gültig.