



# Antrag auf Zulassung zum Studium

## für den Studiengang

- B.Sc. Hebamme
- B.Sc. Pflege

**für das Studiensemester**     Wintersemester 20 ..... / .....

Name, Vorname: .....

Straße, Nr.: .....

PLZ, Wohnort: .....      E-Mail: .....

Telefon: .....      Mobil: .....

Geburtsdatum: .....      Geburtsort: .....

Geburtsland: .....      Staatsangehörigkeit: .....

Verbindliche Zusage einer **verantwortlichen Praxiseinrichtung** für einen Vertrag über den praktischen Teil der hochschulischen Ausbildung mit o.g. Beginn:

.....      Ansprechpartner:in

.....

.....      Datum, Unterschrift/Stempel

Name/Adresse der Einrichtung

### Dem Antrag auf Zulassung zum Studium sind beigefügt (bitte ankreuzen):

- Lebenslauf in tabellarischer Form
- Nachweis der Hochschulzugangsberechtigung (vollständige beglaubigte Kopien)
- amtliches erweitertes Führungszeugnis\*
- aktuelle Krankenversicherungsbescheinigung\*
- ärztliches Attest über die gesundheitliche Eignung zum Beruf\*
- ggf. Exmatrikulationsbescheinigungen zuvor besuchter Hochschulen in Deutschland\*
- ggf. Nachweise Deutschkenntnisse (TestDaF, DSH, telc Deutsch C1 Hochschule, et al)\*

.....      Unterschrift Bewerber:in

Ort, Datum

\* kann nachgereicht werden, muss spätestens zur Immatrikulation vorliegen