

Wird von der Hochschule ausgefüllt:

Eingang: _____

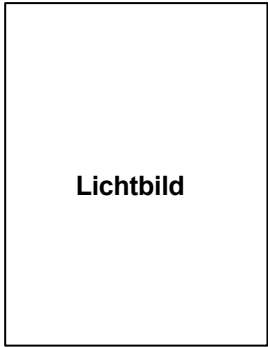
Eingangsbestätigung: _____

DB: _____

Zulassung: _____

Universität Bielefeld
Fakultät für Gesundheitswissenschaften
Geschäftsstelle Fernstudium
Postfach 10 01 31
33501 Bielefeld

**Per Email an
fernstudium.gesundheitswissenschaften@uni-bielefeld.de**



Bewerbung

für den Studiengang **Master of Health Administration**

für das Studienmodul: _____

Bitte füllen Sie das Formular in Druckbuchstaben aus und reichen es bis zum Ende der Bewerbungsfrist mit den entsprechenden Nachweisen ein.

1. Angaben zu Ihrer Person

Name: _____

Vorname(n): _____

Geburtsname: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . _____

Geburtsort: _____

Geschlecht weiblich männlich divers

Staatsangehörigkeit: _____

Straße/Hausnr.: _____

Adresszusatz: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon privat: _____

Telefon berufl.: _____

Mobil: _____

Email: _____@_____

4. Wie haben Sie von unserem Studienangebot erfahren?

- Eigene Internetrecherche: _____
- Homepage Uni Bielefeld: _____
- Artikel/ Anzeige: _____
- Empfehlung: _____
- Sonstiges: _____

5. Liegt Ihrer Bewerbung ein Bildungsscheck o.Ä. bei?

- ja nein

Bitte beachten: Die Beratung und Ausgabe des Bildungsschecks o.Ä. (Datum!) muss vor **Beginn** des Fernstudiums erfolgen!

Folgende Anlagen sind der Bewerbung beizufügen:

- Nachweis über die Hochschulzugangsberechtigung (mit NC Wert/Datum der HZB und Ort des Erwerbs)
- Nachweis über ein abgeschlossenes Erststudium mit Ergebnis der Abschlussprüfung als Fotokopie
- Nachweis über eine zweijährige Berufspraxis
- Lebenslauf
- ggf. Nachweise zur Anerkennung von Leistungspunkten (vgl. Zulassungsvoraussetzungen)
- Nachweise über eine qualifizierte Berufspraxis (z.B. Leitungserfahrung, Management)
 - Nachweise über bisherige Bildungsleistungen (z.B. Fort- und Weiterbildung, absolvierte Studiensemester)
- ggf. Bildungsscheck, Bildungsprämie, Qualifizierungsscheck o.Ä.
- Sonstiges: _____

Hiermit versichere ich, dass die gemachten Angaben korrekt und vollständig sind.

Ort, Datum

Unterschrift