

Wird von der Hochschule ausgefüllt:

Eingang: _____

Adressatengruppe: _____

DB: _____

Eingangsbestätigung: _____

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

Lichtbild

Bewerbung

für den Studiengang Master of Health Administration	
für den Quereinstieg in 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:	
Staatsangehörigkeit:	
Straße/Hausnummer:	
Adresszusatz:	
PLZ:	
Ort:	
Telefon privat:	
Telefon berufl.:	
Mobil:	
Email:	

2. Angaben zu Ihrer schulischen und beruflichen Ausbildung und Berufstätigkeit

Höchster Schulabschluss:	
Haben Sie eine abgeschlossene Berufsausbildung?	
Wenn ja, welche:	
Sind Sie zurzeit berufstätig?	
Wenn ja: derzeitige Position/Tätigkeitsbeschreibung	
Einrichtung	
Seit wann? (Jahr)	
Wie viele Jahre sind Sie seit Abschluss Ihrer Berufs- bzw. Hochschulausbildung berufstätig?	

3. Angaben zu Ihrer Hochschulausbildung

1. Studiengang	
Hochschule (Name/Ort)	
abgeschlossen?	
2. Studiengang	
Hochschule (Name/Ort)	
abgeschlossen?	
Falls vorhanden, geben Sie bitte Ihre Matrikel-Nr. der Universität Bielefeld an:	

4.

Wie haben Sie von unserem Studienangebot erfahren?	
Sonstiges:	

5.

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

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

Folgende Anlagen sind der Bewerbung beizufügen:

- X Nachweis über die Hochschulzugangsberechtigung (mit NC Wert/Datum der HZB und Ort des Erwerbs)
- X Nachweis über ein abgeschlossenes Erststudium mit Ergebnis der Abschlussprüfung in amtlich beglaubigter Fotokopie
- X Nachweis über eine zweijährige Berufspraxis
- X 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