

**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

<b>für den Studiengang Master of Health Administration</b>	
<b>für den Quereinstieg in das .... Studienmodul:</b>	

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

<b>Name:</b>	
<b>Vorname(n):</b>	
<b>Geburtsname:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Geburtsort:</b>	
<b>Geschlecht:</b>	
<b>Staatsangehörigkeit:</b>	
<b>Straße/Hausnummer:</b>	
<b>Adresszusatz:</b>	
<b>PLZ:</b>	
<b>Ort:</b>	
<b>Telefon privat:</b>	
<b>Telefon berufl.:</b>	
<b>Mobil:</b>	
<b>Email:</b>	

## 2. Angaben zu Ihrer schulischen und beruflichen Ausbildung und Berufstätigkeit

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

## 3. Angaben zu Ihrer Hochschulausbildung

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

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