

Wird von der Hochschule ausgefüllt:

Eingang: _____

Eingangsbestätigung: _____

DB: _____

Zulassung: _____

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

Lichtbild

**Bewerbung auf einen Studienplatz im
Weiterbildenden Fernstudium *Angewandte Gesundheitswissenschaften***

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

1. Angaben zur Person

Name: _____

Vorname(n): _____

Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Email: _____

2. Angaben zu Ihrer Berufsausbildung und Berufstätigkeit

Höchster Schulabschluss: _____

Abgeschlossene Berufsausbildung: ja nein

Wenn ja, welche: _____

Abgeschlossenes Studium? ja nein

Wenn ja, welches: _____

Sind Sie derzeit berufstätig?

ja nein (weiter mit Punkt 3)

Wenn ja:

Berufserfahrung seit Ausbildungs-/ Studienabschluss _____ Jahre

Aktuelle Position / Tätigkeit:

Arbeitgeber / Einrichtung: _____

Beschäftigt seit _____ Jahren

in Vollzeit in Teilzeit mit _____ Stunden pro Woche

Kostenübernahme durch Arbeitgeber

nein ja: Name / Anschrift Arbeitgeber _____

3. Gewünschter Studienschwerpunkt

- Gesundheits- und Personalmanagement
- Case Management
- Gesundheits- und Präventionsberatung
- Pflegeberatung nach §7a SGB XI
- Digital Health Management
- Demenzexperte/in

4. Sonstiges

Bisherige Studienerfahrungen: Haben Sie bereits an einem Fernstudium teilgenommen?

ja nein

Falls ja, an welchem? _____

Abgeschlossen? ja nein

Matrikel-Nr. Universität Bielefeld (falls vorhanden): _____

Haben Sie sich schon einmal auf einen Studienplatz im Fernstudium „Angewandte Gesundheitswissenschaften“ beworben?

ja nein

Wenn ja, in welchem Jahr? _____ Studienschwerpunkt: _____

Wie haben Sie vom Fernstudium „Angewandte Gesundheitswissenschaften“ erfahren?

- Internetrecherche
- Homepage Universität Bielefeld
- Social Media
- Fachzeitschrift/ Zeitung
- Empfehlung
- Sonstiges: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Anlagen (Bitte fügen Sie folgende Unterlagen bei):

- Zeugnis Berufsabschluss und/oder Zeugnis Hochschulabschluss
- Lebenslauf
- Nachweise Berufserfahrung (Zeugnisse)