***Wird von der Hochschule ausgefüllt:***

Eingang:

Adressatengruppe:

DB:

Eingangsbestätigung:

# Lichtbild

#### An die

Universität Bielefeld

Fakultät für Gesundheitswissenschaften

#### Weiterbildendes Fernstudium

Angewandte Gesundheitswissenschaften

Postfach 10 01 31

33501 Bielefeld

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

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:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  **Vorname(n):** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  **Geburtsname:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  **Geburtsdatum:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  **Geburtsort:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  **Geschlecht:  weiblich  männlich**  **Staatsangehörigkeit:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  **Straße/Hausnr.:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  **Adresszusatz:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  **PLZ:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  **Ort:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  **Telefon privat:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  **Telefon berufl.:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  **Mobil:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  **Email:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| ***2. Angaben zu Ihrer Berufsausbildung und Berufstätigkeit*** |
| **Welchen Schulabschluss haben Sie?**  Wählen Sie ein Element aus.  Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  **Haben Sie eine abgeschlossene Berufsausbildung?**  ja  nein  Wenn ja, welche:  Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  **Haben Sie ein abgeschlossenes Studium?**  ja  nein  Wenn ja, welches:  Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  **Sind Sie zurzeit berufstätig?**  ja  nein wenn nein, weiter mit Punkt *3. Qualifizierungsinteressen* (nächste Seite)  **Wenn ja:**  **Wieviele Jahre sind Sie seit Abschluss Ihrer Berufs- bzw. Hochschulausbildung berufstätig?** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Jahre  **Derzeitige Position bzw. konkrete Tätigkeitsbeschreibung:**  Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  **Einrichtung:**  Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  **Seit wann?** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.(Jahr)  **Wie viele Stunden pro Woche?**  in Vollzeit in TeilzeitKlicken Sie hier, um Text einzugeben.Stunden |
| ***3. Qualifizierungsinteressen*** |
| **Mit welchem Ziel möchten Sie sich weiterqualifizieren?**  Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  **Welche Inhalte des Fernstudiums interessieren Sie am stärksten?**  Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  **Welchen Studienschwerpunkt würden Sie gerne wählen?**  Wählen Sie ein Element aus. |
| ***4. Sonstiges*** |
| **Haben Sie schon einmal an einem Fernstudium teilgenommen?**  ja  nein  Wenn ja, an welchem? Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Wenn ja, haben Sie es auch abgeschlossen?  ja  nein  **Falls vorhanden, geben Sie bitte Ihre Matrikel-Nr. der Universität Bielefeld an:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Haben Sie sich schon einmal auf einen Studienplatz im Fernstudium „Angewandte Gesundheitswissenschaften“ beworben?**  ja  nein  Wenn ja, in welchem Jahr? Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  **Wenn ja, welcher Studienschwerpunkt?**  Wählen Sie ein Element aus.  **Wie haben Sie vom Fernstudium „Angewandte Gesundheitswissenschaften“ erfahren?**  Wählen Sie ein Element aus.  Hinweis in einer Fachzeitschrift. Welche?: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Empfehlung durch Andere: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  **Liegt Ihrer Bewerbung ein Bildungsscheck o.Ä. bei bzw. folgt ein Bildungsscheck o.Ä.?**  ja  nein  **Bitte beachten**: **Die Beratung und Ausgabe des Bildungsschecks o.Ä. (Datum!) muss vor   Beginn des Fernstudiums erfolgen!** |

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort, Datum** | **Originalunterschrift** |

**Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!**

*Wir versichern, dass Ihre Angaben ausschließlich im Rahmen des Fernstudiums genutzt werden.*

**Folgende Anlagen sind beizufügen:**

Zeugnis der abgeschlossenen Berufsausbildung bzw. eines berufsqualifizierende

Abschlusses **in amtlich beglaubigter Fotokopie**

**und / oder**

Zeugnis einer abgeschlossenen Hochschulausbildung **in amtl. beglaubigter Fotokopie**

Kurzdarstellung des beruflichen Werdegangs (Lebenslauf) **mit den entsprechenden**

**Nachweisen** einer mehrjährigen Berufserfahrung (z.B. Zeugnisse)

ggf. Bildungsscheck, Prämiengutschein, Qualifizierungsscheck o.Ä.

Bitte geben Sie an, wenn Ihr Arbeitgeber die Kosten übernimmt (mit Anschrift)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Sonstiges: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.