

Angaben zur Hochschulzugangsberechtigung

Art der Hochschulzugangsberechtigung

- Allgemeine Hochschulreife
- Fachhochschulreife
- Fachgebundene Hochschulreife (eine auf bestimmte Studiengänge beschränkte Studienberechtigung)
- Keine der genannten Hochschulzugangsberechtigungen

Datum des Erwerbs der Hochschulzugangsberechtigung

Tag Monat Jahr
| | | | | | | | | |

Ort des Erwerbs der Hochschulzugangsberechtigung

Angaben zur gegenwärtigen Ausbildung

Name der Schule

Ort

Ausbildung als

- Ergotherapeut/-in Logopäde/-in
- Physiotherapeut/-in Gesundheits- und (Kinder)Krankenpfleger/-in

Beginn der Ausbildung Tag Monat Jahr

| | | | | | | | | |

Weitere Zeiten der Berufsausbildung

Ausbildung Dauer | | Monate
als (Bezeichnung des Ausbildungsberufs)

vom Tag Monat Jahr

| | | | | | | | | |

bis Tag Monat Jahr

| | | | | | | | | |

Berufliches Praktikum als

vom Tag Monat Jahr

| | | | | | | | | |

bis Tag Monat Jahr

| | | | | | | | | |

Berufliche Tätigkeit

Berufliche Tätigkeit Dauer | | Monate
als

vom Tag Monat Jahr

| | | | | | | | | |

bis Tag Monat Jahr

| | | | | | | | | |

Fortbildungsprüfung

Die Angaben sind nur erforderlich, wenn Sie nicht über eine der vorgenannten Hochschulzugangsberechtigungen verfügen.

Abgelegt am Tag Monat Jahr

| | | | | | | | | |

Abschluss als

Prüfende Stelle

Bisherige Studienzeiten

Nur für Bewerber, die bereits an einer Hochschule immatrikuliert waren; bitte ggf. separates Blatt benutzen, falls Platz nicht ausreicht.

Name der Hochschule

Ort

vom Tag Monat Jahr

| | | | | | | | | |

bis Tag Monat Jahr

| | | | | | | | | |

Anzahl der Semester

| |

Studiengang

- In dem betreffenden Studiengang habe ich an einer Zwischenprüfung teilgenommen.
- In dem betreffenden Studiengang habe ich an einer Abschlussprüfung teilgenommen.

Bisherige Studienzeiten

Fortsetzung bei weiteren Studienzeiten

Name der Hochschule

Ort

vom Tag Monat Jahr

bis Tag Monat Jahr

Anzahl der Semester

Studiengang

- In dem betreffenden Studiengang habe ich an einer Zwischenprüfung teilgenommen.
- In dem betreffenden Studiengang habe ich an einer Abschlussprüfung teilgenommen.

Exmatrikulationsbescheinigungen

liegen bei.

Dem Antrag habe ich beigelegt

(Zeugniskopien bitte amtlich beglaubigen lassen):

- ein Lichtbild
- Kopie des Ausbildungsvertrages
- Zeugnis der Hochschulzugangsberechtigung (**amtlich beglaubigt**)
- Nachweise über berufliche Ausbildung sowie berufliche Tätigkeiten bzw. Praktika (**amtlich beglaubigt**)
- tabellarischen Lebenslauf (nur bei besonderem Hochschulzugang für Berufstätige erforderlich)
- evtl. Zeugniskopie über die bestandene Fortbildungsprüfung (**amtlich beglaubigt**)
- evtl. Zeugniskopien eines früheren Studiums (ggf. Exmatrikulationsbescheinigungen eines früheren Studiums, **amtlich beglaubigt**)
- Nachweis über deutsche Sprachkenntnisse (nur für ausländische Studienbewerber)

Bitte übersenden Sie uns keine Originale, sondern nur amtlich beglaubigte Fotokopien.

Hinweise zur Hochschulzugangsberechtigung

Studienbewerber/-innen mit einer im **Ausland erworbenen Hochschulzugangsberechtigung** benötigen zur Zulassung ferner

- eine amtlich beglaubigte Fotokopie des Originalzeugnisses, und die amtliche deutsche Übersetzung sowie
- eine Bescheinigung der zuständigen Landesbehörde ihres Bundeslandes über die Gleichwertigkeit.

Ferner weisen wir darauf hin, dass für ein Studium an der Hamburger Fern-Hochschule ausreichende deutsche Sprachkenntnisse erforderlich sind. Gemäß dem Hamburgischen Hochschulgesetz kann die Immatrikulation versagt werden, wenn Antragsteller/-innen mit einer als gleichwertig anerkannten ausländischen Hochschulzugangsberech-

tigung keine ausreichenden Kenntnisse der deutschen Sprache nachweisen können. Bitte fügen Sie Ihrem Zulassungsantrag ggf. entsprechende Bescheinigungen oder Zeugniskopien bei.

Hinweise zur Datenerhebung

Nach dem „Gesetz über eine Bundesstatistik für das Hochschulwesen“ (Hochschulstatistikgesetz) in der derzeit gültigen Fassung ist die Hamburger Fern-Hochschule verpflichtet, dem Statistischen Landesamt Hamburg in begrenztem Umfang und unter Beachtung der gesetzlichen Datenschutzbestimmungen Auskünfte u. a. auch über alle immatrikulierten Studenten zu erteilen. Die Datenübermittlung erfolgt ausschließlich in anonymisierter Form. Einzelangaben über die persönlichen und sachlichen Verhältnisse der Befragten werden geheim gehalten.

Bitte unterschreiben

Ich versichere hiermit, dass meine Angaben vollständig und richtig sind.

Ort und Datum

1. Unterschrift

Weiterhin erkläre ich, dass ich in dem **gewählten Studiengang** bisher an keiner anderen Hochschule eine Prüfung **endgültig nicht bestanden** habe.

2. Unterschrift

