



Eingangsstempel

**Zulassungsantrag
für den Bachelor-Studiengang
„Management und Versorgung im Gesundheitswesen“**

Bewerbung zum SoSe 2022

- mit Hochschulreife ohne Hochschulreife (§ 11 BerIHG)
 ausländische HZB Zweitstudium
 Härtefallantrag (sind gesondert per E-Mail anzufordern)

1. Angaben zur Person

(Die erhobenen Daten werden ausschließlich für Verwaltungsaufgaben der ASH erfasst.)

Familienname: _____

Vorname: _____ Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geschlecht: männlich weiblich ohne Angabe divers

Staatsangehörigkeit: deutsch EU, welche? _____

andere: _____ (wenn staatenlos bitte ebenfalls angeben) _____

Aufenthaltserlaubnis Aufenthaltsbewilligung

Anschrift

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

ggf. zur Untermiete bei: _____ Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Angaben zum Pflegefachberuf

Ausbildung im Pflegefachberuf:

Ausbildung als: _____

von: _____ bis: _____ Note: _____

Tätigkeit im Pflegeberuf:

Name der Institution: _____

von: _____ bis : _____

a) Bewerber innen nach § 11 (ohne Hochschulzugangsberechtigung)

Aufstiegsfortbildung (Meister_in, staatlich geprüfte Techniker_in) oder Fachschulabschluss oder vergleichbare landesrechtliche Fortbildung im Gesundheitswesen oder im sozialpflegerischen/-pädagogischen Bereich oder Offizier mit Seemannspatent:

Art: _____ Datum: _____

Berufsausbildung und -tätigkeit

Ausbildung im Pflegeberuf:

Ausbildung als: _____

von: _____ bis: _____ Note: _____

Tätigkeit im Pflegeberuf:

Name der Institution: _____

von: _____ bis : _____

insgesamt in Jahren: _____

Name der Institution: _____

von: _____ bis : _____

insgesamt in Jahren: _____

Üben Sie eine leitende Tätigkeit oder eine stellvertretende leitende Tätigkeit in Ihrer Institution aus oder haben Sie eine solche ausgeübt?

nein ja, und zwar

von: _____ bis : _____

Name der Institution: _____

Art der leitenden Tätigkeit: _____

Tätigkeit im Pflegeberuf:

Name der Institution: _____

von: _____ bis : _____

b) Ausländische Hochschulzugangsberechtigung

Wo und wann wurde die Hochschulzugangsberechtigung erworben?

Land: _____ Datum: _____

Haben Sie eine Deutsche Sprachprüfung erfolgreich abgeschlossen? ja nein

Welche Qualifikation: _____ wo: _____

c) Zweitstudienbewerber innen

Abgeschlossenes Studium:

Zeitraum	Anzahl Semester	Name der Uni/FH	Studiengang
SS/WS _____ bis SS/WS _____			
SS/WS _____ bis SS/WS _____			

Datum: _____ Abschlussnote: _____

Hochschulzulassungsberechtigung (HZB)

- Gymnasium fachgebundene HZB
- Fachoberschule von bis
- Gesamtschule EOS
- andere, z.B. _____
- sonst., von der Senatsverwaltung für Bildung, Jugend u. Sport anerkannte HZB

Datum: _____ Durchschnittsnote: _____

Kreis: _____ kreisfreie Stadt: _____

2. Angaben zum gesetzlichen Auswahlverfahren

Bisherige Studienzeiten

Wichtig: Sie erklären hier an Eides statt, ob Sie bereits als ordentlich eingeschriebene/r Studierende/r in der Bundesrepublik Deutschland studiert haben. Dies gilt auch bei einer vorläufigen Immatrikulation (in Berlin z.B. § 11 Berliner Hochschulgesetz).

Sind oder waren Sie bereits einmal an einer Hochschule (In- und Ausland) eingeschrieben? Wenn Sie bereits im Diplom bzw. Bachelorstudiengang Gesundheits- und Pflegemanagement sind/waren, ist mit den Bewerbungsunterlagen eine Unbedenklichkeitsbescheinigung einzureichen.

nein ja, und zwar

Zeitraum	Anzahl Semester	Name der Uni/FH	Studiengang
SS/WS _____ bis SS/WS _____			
SS/WS _____ bis SS/WS _____			
SS/WS _____ bis SS/WS _____			

Urlaubssemester:

von: _____ **bis:** _____ **Anzahl der Semester:** _____

Exmatrikuliert seit: _____

(Bitte Exmatrikulation bei der Bewerbung mit einreichen, falls Sie schon an einer anderen Hochschule exmatrikuliert sind. Bei noch vorliegender Immatrikulation bitte aktuelle Studienbescheinigung der Bewerbung beifügen.)

Haben Sie in dem Studiengang Gesundheits- und Pflegemanagement (Bachelor-Diplom-Master) an einer Hochschule in der Bundesrepublik Deutschland eine Vor- oder Abschlussprüfung endgültig nicht bestanden, oder haben Sie einen nach der Prüfungsordnung Ihrer Hochschule erforderlichen Leistungsnachweis nach allen Wiederholungen endgültig nicht erbracht?

ja nein

Angaben zum Dienst:

z.B. Bundesfreiwilligendienst, Zivildienst, Wehrdienst, Freiwilliges Soziales Jahr, Freiwilliges Ökologisches Jahr, Dauerpflege von Angehörigen, Kindererziehungszeiten etc.)

Art der Dienstzeit: _____

von: _____ bis: _____

3. Angaben zum hochschuleigenen Auswahlverfahren

(Ist von Bewerber_innen mit Hochschulreife, Härtefallantragsteller_innen, EU-Ausländer_innen und Deutschen, die ihre Hochschulzugangsberechtigung im Ausland erworben haben, auszufüllen)

Studienrelevantes Praktikum ab 6 Monaten

(Nachweis durch einfaches Zeugnis/ Beurteilung)

Zeitraum von - bis: _____

Einrichtung/Träger: _____

o d e r

Abgeschlossene studienrelevante Berufsausbildung

(Nachweis durch qualifiziertes Zeugnis)

Ausbildung als: _____

von: _____ bis: _____ Note: _____

o d e r

Studienrelevante Berufstätigkeit in einem einschlägigen Ausbildungsberuf (mindestens 2 Jahre)

(Voll- und Teilzeittätigkeit über die Probezeit hinaus, soweit 20 h pro Woche nicht unterschreitend -Nachweis durch Arbeitszeugnisse, Arbeitsverträge werden nicht anerkannt.)

Zeitraum von - bis	als	Einrichtung/Träger

Hinweis:

**Es erfolgt nur die Bepunktung jeweils einer nachgewiesenen Alternative.
Bei der Bewerbung wird um Schwerpunktentscheidung gebeten bzw. bei Vorliegen der
Nachweise die jeweils höchst bewertete Alternative gewertet.**

**Erfolgreich abgeschlossene Vorbildungen eines besonderen
studienvorbereitenden Kurses einer Schule oder Hochschule; insbesondere
studienrelevante Fort- bzw. Weiterbildungen**

(studienrelevante Lehrgänge ab 150 Stunden - Nachweis durch qualifiziertes Zeugnis)

Zeitraum von - bis	Umfang in Std.	Titel	Anbieter

insgesamt in Stunden: _____

**Bilinguale Sprachkompetenz (außer Deutsch), auf dem Niveau des europäischen
Referenzrahmens (mindestens C1) nachgewiesen** (qualifizierter Nachweis)

Hier gilt als Nachweis nur ein entsprechendes Zertifikat (Link:
http://de.wikipedia.org/wiki/Gemeinsamer_Europäischer_Referenzrahmen)
oder die ausdrückliche Ausweisung des erreichten Levels mindestens C1
auf dem Zeugnis der Hochschulzugangsberechtigung

Die Informationen zur Erhebung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie unter folgendem Link:

https://www.ash-berlin.eu/fileadmin/Daten/Einrichtungen/StudierendenCenter/ImmaAmt/Bewerbung_und_Immatrikulation/Datenschutz-Info_Bewerber-2020.pdf

Eidesstattliche Versicherung

Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Antrag wahrheitsgemäß gemacht habe. Ich bin darüber informiert, dass ich bei fehlerhaften, unwahren und unvollständigen Angaben gemäß Hochschulzulassungsverordnung Berlin vom Auswahlverfahren ausgeschlossen werden kann. Die Richtigkeit der in diesem Zulassungsantrag gemachten Angaben bestätige ich durch meine Unterschrift.

Ort, Datum

Unterschrift