

## ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUM STUDIUM

Seite 1 von 2

### PERSON

Name / Vorname		
Straße / Nr.	PLZ / Wohnort	
Telefon	Mobil	
E-Mail		
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	
Geburtsort	Geburtsland	

### STUDIENGANG

#### Vollzeit

<input type="checkbox"/> Angewandte Psychologie (B. A.)	<input type="checkbox"/> Berlin	<input type="checkbox"/> Hamburg	<input type="checkbox"/> München	<input type="checkbox"/> Köln	<input type="checkbox"/> Stuttgart
<input type="checkbox"/> Ergotherapie (B. Sc.)	<input type="checkbox"/> Berlin				
<input type="checkbox"/> Logopädie (B. Sc.)	<input type="checkbox"/> Berlin				
<input type="checkbox"/> Physiotherapie (B. Sc.)	<input type="checkbox"/> Berlin				
<input type="checkbox"/> Soziale Arbeit-Integrationsmanagement (B. A.)	<input type="checkbox"/> Berlin	<input type="checkbox"/> Köln		<input type="checkbox"/> Stuttgart	

#### Teilzeit

<input type="checkbox"/> Angewandte Therapiewissenschaft (B. Sc.) <i>(Ergotherapie, Logopädie, Physiotherapie)</i>	<input type="checkbox"/> Berlin	<input type="checkbox"/> Hamburg	<input type="checkbox"/> München	<input type="checkbox"/> Köln	<input type="checkbox"/> Stuttgart
<input type="checkbox"/> ausbildungsbegleitend* <input type="checkbox"/> berufsbegleitend**					
<input type="checkbox"/> Medizinische Radiologie-Technologie (B. Sc.)	<input type="checkbox"/> Berlin	<input type="checkbox"/> München			
<input type="checkbox"/> ausbildungsbegleitend* <input type="checkbox"/> berufsbegleitend**					
<input type="checkbox"/> Health Care Education/Gesundheitspädagogik (B. A.) berufsbegleitend**	<input type="checkbox"/> Berlin	<input type="checkbox"/> Hamburg	<input type="checkbox"/> Köln		<input type="checkbox"/> Stuttgart
<input type="checkbox"/> Gesundheitspädagogik und Bildungsmanagement (M. A.) berufsbegleitend**	<input type="checkbox"/> Berlin	<input type="checkbox"/> Hamburg			
<input type="checkbox"/> Notfallhilfe und Rettungsmanagement (B. Sc.)	<input type="checkbox"/> Berlin	<input type="checkbox"/> Hamburg			
<input type="checkbox"/> ausbildungsbegleitend* <input type="checkbox"/> berufsbegleitend**					
<input type="checkbox"/> Medical Management (B. Sc.) berufsbegleitend**			<input type="checkbox"/> Stuttgart (ab Sommersemester 2019)		

Studienbeginn

WINTERSEMESTER 20 \_\_\_\_ /  SOMMERSEMESTER 2019 (nur Medical Management)

\* Bitte Punkt 1.1 entsprechend ausfüllen.

\*\* Bitte Punkt 1.2 entsprechend ausfüllen.

### DEM ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUM STUDIUM SIND BEIGEFÜGT

- Lebenslauf in tabellarischer Form
- aktuelle Krankenversicherungsbescheinigung
- vollständige, beglaubigte Kopien der Hochschulzugangsberechtigung
- ggf. bei im Ausland erworbene(n) Hochschulzugangsberechtigung(en) zusätzlich beglaubigte Kopien der Übersetzung beifügen
- ggf. ärztliches Attest über die gesundheitliche Eignung zum Beruf sowie ein amtliches Führungszeugnis
- vollständige, beglaubigte Kopien relevanter Berufs- und Hochschulabschlüsse
- vollständige, beglaubigte Kopien der Nachweise relevanter beruflicher Tätigkeiten
- Exmatrikulationsbescheinigungen zuvor besuchter Hochschulen in Deutschland

1 STATUS

1.1 AKTUELLES AUSBILDUNGSVERHÄLTNIS

Bitte nur ausfüllen, wenn Sie sich für Angewandte Therapiewissenschaft (ausbildungsbegleitend), Notfallhilfe und Rettungsmanagement (ausbildungsbegleitend) oder Medizinische Radiologie-Technologie (ausbildungsbegleitend) bewerben.

Ausbildungsziel .....

Teilnehmer/in der IB-Schule .....

Teilnehmer/in einer anderen Schule/Akademie .....

1.2 AKTUELLE BERUFLICHE TÄTIGKEIT

Bitte nur ausfüllen, wenn Sie sich für Angewandte Therapiewissenschaft (berufsbegleitend), Medizinische Radiologie-Technologie (berufsbegleitend) oder Health Care Education (berufsbegleitend) bewerben.

Mitarbeiter/in an der Einrichtung .....

Mitarbeiter/in an der IB-GIS-Schule für .....

in Festanstellung  als Honorarkraft

2. NACHWEIS DER ERFÜLLUNG DER ZULASSUNGSVORAUSSETZUNGEN

2.1 ART DER HOCHSCHULZUGANGSBERECHTIGUNG (HZB)

Als Art der Hochschulzugangsberechtigung (HZB) ist der höchste allgemeine Schulabschluss anzugeben, der den ersten Zugang zum deutschen Hochschulsystem erlaubt. Für den Fall, dass keine schulische Studienberechtigung vorliegt, ist die HZB anzugeben, aufgrund derer die Erstimmatrikulation erfolgen kann.

.....

2.2 NACHWEIS ÜBER ABGESCHLOSSENE BERUFAUSBILDUNG(EN) UND ÜBER BERUFLICHE TÄTIGKEIT(EN) IM ERLERNTEN BERUF

Bitte (nur) ausfüllen, wenn Sie sich für einen berufsbegleitenden Studiengang beworben haben.

.....

2.2.1 BERUFAUSBILDUNG IN EINEM FÜR DEN ANGESTREBTEN STUDIENGANG RELEVANTEN BERUF

Bitte nur eintragen, wenn Sie eine durch Bundes- oder Landesrecht geregelte mindestens zweijährige Berufsausbildung oder eine Fachschulausbildung an einer staatlichen oder staatlich anerkannten Fachschule abgeschlossen haben.

von/bis ..... bei .....

Abschluss als .....

von/bis ..... bei .....

Abschluss als .....

2.2.2 BERUFLICHE TÄTIGKEIT(EN) IN EINEM FÜR DEN ANGESTREBTEN STUDIENGANG RELEVANTEN BERUF

bei ..... von/bis .....

bei ..... von/bis .....

bei ..... von/bis .....

DATENSCHUTZ

Personenbezogenen Daten der Bewerber/innen werden durch die Hochschule auf Grundlage gesetzlicher Bestimmungen erhoben und verarbeitet, wenn und insoweit es allein zum Zwecke der Durchführung des Zulassungsverfahrens oder zur Erfüllung rechtlicher Pflichten gegenüber Dritten (staatliche Institutionen) ist. Hierzu können insbesondere folgende Daten: Namen, Geburtsdatum, Anschrift, Kontaktdaten, alle Angaben, die die/der Bewerber/in selbst gegenüber der Hochschule macht (Zulassungsantrag, Lebenslauf, usw.) sowie Daten, die der Hochschule infolge der Durchführung des Zulassungsverfahrens rechtmäßig zur Kenntnis kommen.

Ort, Datum

Unterschrift

.....

.....

Ein Studienvertrag mit der IB-Hochschule Berlin kommt erst zustande, wenn die Hochschule Sie nach Prüfung der vorliegenden Angaben zum Studium zulassen kann. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie die datenschutzrechtliche Belehrung der IB-Hochschule Berlin werden ausdrücklich zum Inhalt des vorliegenden Zulassungsantrags gemacht. Zudem gelten die durch die Organe der Selbstverwaltung der IB-Hochschule Berlin erlassenen hochschulinternen Regelungen in der jeweils gültigen Fassung.