

Hochschule Stralsund
Dezernat II
Studien- und Prüfungsangelegenheiten
Zur Schwedenschanze 15
18435 Stralsund

Antrag auf Teilnahme an der Zugangsprüfung

(Bitte in Druckschrift ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen.)

Ich beantrage gleichzeitig und nach bestandener Zugangsprüfung die Einschreibung/ Zulassung

in den Bachelorstudiengang: _____ zum Wintersemester: _____/_____.

Antragsfristen:

Für die Zugangsprüfung im Wintersemester ist der Antrag vollständig und einschließlich aller Unterlagen und Nachweise im Zeitraum vom 01.08. bis 01.10. eines Jahres einzureichen.

Für die Zugangsprüfung im Sommersemester ist der Antrag vollständig und einschließlich aller Unterlagen und Nachweise im Zeitraum vom 01.02. bis 01.04. eines Jahres einzureichen.

1. Ihre Daten:

Familienname (ggf. Geburtsname):	_____
Vornamen (Rufname unterstreichen):	_____
Geburtstag, -ort und -land:	_____
Postanschrift:	Straße: _____
	PLZ / Ort: _____ / _____
Kreis (KfZ-Kennzeichen) / Bundesland:	_____ / _____
Staatsangehörigkeit:	_____
Telefon:	_____ / _____
E-Mail:	_____

2. Schulabschluss (Nachweise sind beizufügen)

Art (bitte ankreuzen)	Abschluss am (Datum)	in (Ort-Kfz-Zeichen)	Note (-,-)
Hauptschule <input type="checkbox"/>			
Realschule <input type="checkbox"/>			
Sonst. Schulen <input type="checkbox"/>			

NUR VON DER VERWALTUNG AUSZUFÜLLEN:

_____ Hochschulzugangsberechtigung

Ø Note	_____
HZB-Datum	_____
HZB-Schlüssel	_____
HZB-KfZ	_____

Bearbeiter _____

3. Berufsabschlüsse, Berufsausbildung/Lehre (Nachweise sind beizufügen)

Berufsbezeichnung	Abschluss am

4. Berufserfahrung/-praxis (Nachweise über mindestens 3 Jahre sind beizufügen)

Bezeichnung/Art der Tätigkeit	Name des Unternehmens	Zeitraum Von... /bis...	Dauer in Jahren / Monaten

5. Einzureichende Unterlagen

- tabellarischer Lebenslauf
- Schulabschlusszeugnis in amtlich beglaubigter Kopie
- Zeugnisse einer berufspraktischen Ausbildung in amtlich beglaubigter Kopie
- Nachweis über mindestens dreijährige berufliche Tätigkeiten in amtlich beglaubigter Kopie (nur Arbeitszeugnisse, keine Arbeitsverträge)
- Kopie des Personalausweises oder Reisepasses

Bei zulassungsbeschränkten Studiengängen zusätzlich:

- ggf. Nachweise über geleistete Dienste, z.B. Wehr-, Zivil- oder Freiwilligendienst, FSJ, FÖJ
- ggf. Kindergeldbescheinigung o.a. geeigneter Nachweis über die Erziehung minderjähriger Kinder

6. Hinweise, die unbedingt zu beachten sind

Wenn Sie eine Eingangsbestätigung Ihrer Unterlagen wünschen, legen Sie Ihrer Bewerbung bitte eine frankierte und adressierte Antwortpostkarte bei.

Bei jedem Schriftwechsel sind Name und Studiengang anzugeben.

Bitte reichen Sie nur vollständige Unterlagen ein und verzichten Sie auf Bewerbungsmappen und Folien.

7. Benutzungsordnung des Hochschulrechenzentrums der Fachhochschule Stralsund

Ich bestätige, dass ich die Benutzungsordnung des Hochschulrechenzentrums der Hochschule Stralsund (zu finden unter: www.hochschule-stralsund.de) zur Kenntnis genommen habe und erkenne ihre Regelungen an.

8. Eidesstattliche Versicherung

Ich bin damit einverstanden, dass die Hochschule Stralsund meine Daten im Rahmen ihrer Aufgaben speichert und verarbeitet.

Ich erkläre,
dass ich für den angestrebten Studiengang noch keine Zugangsprüfung an einer Hochschule in Deutschland endgültig nicht bestanden habe.

Ich erkläre,
dass ich wegen endgültigen Nichtbestehens/ Nichterbringens einer(s) Prüfungsleistung/ Leistungsnachweises in dem gewählten oder einem verwandten Studiengang an einer Hochschule nicht vom Studium ausgeschlossen bin. Ferner bin ich nicht im Geltungsbereich des Grundgesetzes vom Studium in Auswirkung einer Ordnungsmaßnahme exmatrikuliert worden.

Ich erkläre,
dass ich nicht an einer Krankheit im Sinne des § 34 (1) Infektionsschutzgesetz (zuletzt gültige Fassung) leide, keine Freiheitsstrafe verbüße und nicht unter Betreuung nach den Vorschriften des Bürgerlichen Gesetzbuches (BGB) stehe.

Ich beantrage die Immatrikulation und versichere hiermit, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Bis zur Aufnahme des Studiums eintretende Änderungen teile ich unverzüglich mit. Mir ist bekannt, dass ich vom Hochschulstudium ausgeschlossen werde, wenn sich die Angaben als unwahr herausstellen.

Ort/Datum

Unterschrift