

Zulassungsantrag zum Bachelor-Studiengang:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Physiotherapie | <input type="checkbox"/> Medizinpädagogik |
| <input type="checkbox"/> Ergotherapie | <input type="checkbox"/> Gesundheitspsychologie |
| <input type="checkbox"/> Interdisziplinäre Frühförderung | <input type="checkbox"/> Pflege |
| | <input type="checkbox"/> Neurorehabilitation |

Studienmodell:

- Vollzeit
 Teilzeit
 Ausbildungsbegleitend

Zulassungsantrag zum Master-Studiengang:

- Neurorehabilitation-Teilzeitmodell

Studienbeginn: () April 20__ () Oktober 20__ (Bitte ankreuzen/ergänzen)

Name: Geburtsname:
 Vorname: Geburtsort:
 Geschlecht: Geburtsdatum:
 Familienstand¹: Staatsangehörigkeit:

Korrespondenzanschrift:

Straße:
 PLZ/Wohnort:
 Telefon¹:
 e-Mail¹:

¹ Diese Angaben sind freiwillig.

Schulische Laufbahn:

| von | bis | Schulform/Typ | ggf. erreichter Abschluss |
|-------|-------|---------------|---------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Endnote des Zeugnisses der Hochschulreife (Bitte ankreuzen und Note eintragen)

Art des Abschlusses
 () Allgemeine Hochschulreife () Fachgebundene Hochschulreife
 () Fachhochschulreife () Sonstiger Abschluss (bitte nennen)

Durchschnittsnote

Haben Sie bereits eine Berufsausbildung begonnen/absolviert?

| von | bis | Was/Wo (Art und Institution/Firma) | ggf. erreichter Abschluss und Note |
|-------|-------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Haben Sie an weiteren Kursen, AGs, Weiterbildungsveranstaltungen teilgenommen?

| von | bis | Was/Wo |
|-------|-------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Besondere Fähigkeiten und Kenntnisse:

.....

.....

.....

Welche Praktika haben Sie bereits absolviert?

| von | bis | Was/Wo (Art und Institution/Firma) | Ihre Tätigkeit |
|-------|-------|---------------------------------------|----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Wie sind Sie auf die SRH Fachhochschule für Gesundheit Gera GmbH aufmerksam geworden?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Messe |
| <input type="checkbox"/> TV/Radiowerbung | <input type="checkbox"/> Freunde/Bekannte/Verwandte |
| <input type="checkbox"/> (ehemalige) Studenten | <input type="checkbox"/> Infoveranstaltungen der Fachhochschule |
| <input type="checkbox"/> Anzeigen | <input type="checkbox"/> Berufs-/Abiberater |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | |

Begründen Sie, warum Sie gerne an der SRH Fachhochschule für Gesundheit Gera GmbH studieren möchten? (Bitte auf der Rückseite weiterschreiben)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Mit dem Antrag auf Zulassung zu den Studiengängen der SRH Fachhochschule für Gesundheit Gera GmbH sind folgende **Belege in beglaubigter Abschrift oder beglaubigter Fotokopie** einzureichen und entsprechend der Tabelle zu **nummerieren** (bei fremdsprachigen Texten ist eine Übersetzung ins Deutsche durch einen vereidigten Übersetzer, entsprechend beglaubigtes Schriftstück, beizufügen):

- | | Folgende Unterlagen
liegen bei |
|---|---|
| 1. Vollständig ausgefüllter und unterschriebener Zulassungsantrag | () |
| 2. Zeugnisse über die erforderliche Vorbildung (Zeugnis der Fachhochschulreife bzw. Abiturzeugnis mit Durchschnittsnote oder gleichwertiger Abschluss) | () |
| 3. Nachweis über die abgeschlossene Berufsausbildung in Form von Berufserlaubnis und Zeugnis (Vollzeit- und Teilzeitmodelle) bzw. für den Bachelorstudiengang Medizinpädagogik ein abgeschlossenes Hochschulstudium in einer naturwissenschaftlichen Fachrichtung | () |
| 4. Nachweis über das abgeschlossene erste Ausbildungsjahr an einer staatlich anerkannten Berufsfachschule für Physiotherapie/Ergotherapie (Bachelorstudiengänge Physio- u. Ergotherapie, Ausbildungsbegleitendes Modell) | () |
| 5. Empfehlung der jeweiligen Berufsfachschule (Bachelorstudiengänge Physio- u. Ergotherapie, Ausbildungsbegleitendes Modell) | () |
| 6. Nachweis über die Ableistung erforderlicher Praktika bzw. Nachweis über einen Praktikumsplatz (Bachelorstudiengang Interdisziplinäre Frühförderung, Gesundheitspsychologie – Vollzeitmodell) | () |
| 7. Nachweise über bisher ausgeübte Tätigkeiten | () |
| 8. Studienbuch bzw. Studienabschlusszertifikat, sofern der Bewerber an anderen Fachhochschulen bereits studiert hat | () |
| 9. Lebenslauf | () |
| 10. Zwei Passbilder neuesten Datums (Namensangabe auf der Rückseite) | () |
| 11. Kopie des Personalausweises (Vorder- und Rückseite), bei ausländischen Studierenden Identity-Card. | () |

**Zusätzliche Nachweise für die Bachelorstudiengänge
Bitte erst nach Studienplatzzusage einreichen.**

12. Orthopädisches Gesundheitszeugnis, das bei Studienbeginn nicht älter als drei Monate sein darf (Bachelorstudiengang Physiotherapie) ()
13. Ärztliches Gesundheitszeugnis, das bei Studienbeginn nicht älter als drei Monate sein darf (Bachelorstudiengänge Ergotherapie, Interdisziplinäre Frühförderung, Medizinpädagogik, Gesundheitspsychologie, Pflege) ()
14. Fachärztliche Untersuchung der Sprache, Höraudiogramm, das bei Studienbeginn nicht älter als drei Monate sein darf (Bachelorstudiengang Medizinpädagogik) ()
15. Polizeiliches Führungszeugnis, das bei Studienbeginn nicht älter als drei Monate sein darf ()
16. Nachweis über erfolgreiche Ableistung eines Kurses in Erster Hilfe ()

Stellen Sie als ausländischer Studienbewerber einen Zulassungsantrag auf Erststudium in Deutschland, so ist der Studienbefähigungsnachweis vorzulegen, der geprüft wird von der:

SRH Fachhochschule für Gesundheit Gera GmbH
Hermann-Drechsler-Str. 2
07548 Gera

Bitte schicken Sie Ihre Bewerbung an:

SRH Fachhochschule für Gesundheit Gera GmbH
Hermann-Drechsler-Str. 2
07548 Gera

Ort/Datum

Unterschrift Bewerber/in