

ANTRAG AUF ZULASSUNG

Bachelorstudiengang Gesundheitswissenschaften

Bitte komplett digital ausfüllen und einsenden (keine Fotokopie, kein handschriftlich ausgefüllter Antrag)

| | | |
|--------------------|----|-------------------|
| zum Wintersemester | 20 | (1. Fachsemester) |
|--------------------|----|-------------------|

| 1 | Angaben zur Person |
|---|---------------------------|
| Nachname | |
| Vorname(n) | |
| Geburtsname Geburtsdatum | |
| Geburtsort Geburtsland | |
| Geschlecht Weiblich Männlich Divers unbekannt/ohne Angabe | |
| Staatsangehörigkeit (<i>Internationales Kfz-Nationalitätszeichen*</i>) | |
| Straße Hausnr. | |
| Wohnungs- oder Apptnr. | |
| Adresszusatz (wohnhafte bei „c/o“) | |
| Postleitzahl Ort | |
| Telefon mit Vorwahl | |
| E-Mail (<i>Angabe erforderlich</i>) | |

| 2 | Angaben zur Hochschulzugangsberechtigung (HZB) |
|--|---|
| Beruflich qualifizierte Bewerbende (§ 11 BerlHG) tragen hier keine Daten ein | |
| Durchschnittsnote der HZB (<i>z.B. 2,4</i>) | |
| Datum des Erwerbs der HZB | |
| Art der HZB (<i>siehe Schlüsselverzeichnis</i>) | |

| 3 | Angaben zur Berufsausbildung |
|---|-------------------------------------|
| Im Rahmen des Auswahlverfahrens wird eine studienrelevante Berufsausbildung boniert. Die relevanten Berufe sind in der Satzung über Auswahl und Zulassung für den Bachelorstudiengang Gesundheitswissenschaften an der Charité – Universitätsmedizin Berlin in der Anlage 2 veröffentlicht. Sofern Sie einen der aufgelisteten Berufe abgeschlossen haben, sind folgende Angaben notwendig und durch das Abschlusszeugnis nachzuweisen. | |
| Bezeichnung des Berufsabschlusses | |
| Durchschnittsnote des Berufsabschlusses (<i>z.B. 2,4</i>) | |
| Datum des Erwerbs des Berufsabschlusses | |
| Ort des Erwerbs des Berufsabschlusses (<i>internationales Kfz-Nationalitätszeichen*</i>) | |

**Internationale Kfz-Nationalitätszeichen sind selbstständig in Erfahrung zu bringen!*

ANTRAG AUF ZULASSUNG Bachelorstudiengang Gesundheitswissenschaften

Bitte komplett digital ausfüllen und einsenden (keine Fotokopie, kein handschriftlich ausgefüllter Antrag)

| | |
|--|---|
| 4 | Angaben zur Hochschulvergangenheit |
| <p>Waren oder sind Sie bereits an einer deutschen Hochschule oder einer Hochschule eines Mitgliedstaates der Europäischen Union oder eines anderen Vertragsstaates des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum immatrikuliert? <i>(Studienbescheinigung mit Anzahl der Hochschulsemeister einreichen!)</i></p> <p style="text-align: right;">Ja Nein</p> <p>Wenn "Ja", wie viele Semester insgesamt <i>(einschl. Fachhochschul- und Urlaubssemester)</i> und wie viele Semester davon waren Semester in der ehemaligen DDR <i>(Zeitraum bis 31.03.1991)?</i></p> <p>Haben Sie bereits ein Hoch-/Fachhochschulstudium an einer deutschen Hochschule oder einer Hochschule eines Mitgliedstaates der Europäischen Union oder eines anderen Vertragsstaates des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum in Deutschland bzw. im EU-Ausland abgeschlossen? <i>(Bei "Ja", Nachweis des Abschlusszeugnisses (mit Notenangabe) des Erststudiums erforderlich!)</i></p> <p style="text-align: right;">Ja Nein</p> | |
| 5 | Antrag auf Wartezeitverbesserung gemäß § 14 BerIHZVO (Nachweis beifügen) |
| <p>Berufsausbildung vor Erwerb der HZB)</p> <ul style="list-style-type: none"> wenn die HZB vor dem 16. Juli 2007 erlangt worden ist wenn die HZB vor dem 16. Juli 2002 erlangt worden ist | |
| 6 | Antrag auf Wartezeitverbesserung gemäß § 14 BerIHZVO (Nachweis beifügen) |
| <p>Als Dienst im Sinne der geltenden Rechtsvorschriften werden berücksichtigt</p> <ul style="list-style-type: none"> Erfüllung von Dienstpflichten nach Artikel 12a des Grundgesetzes bis zur Dauer von drei Jahren Freiwilliger Wehrdienst nach dem Soldatengesetz Ableistung eines Bundesfreiwilligendienstes nach dem Bundesfreiwilligendienstgesetz Ableistung eines Entwicklungsdienstes nach dem Entwicklungshelfer-Gesetz Ableistung eines Jugendfreiwilligendienstes im Sinne des Jugendfreiwilligendienstegesetzes Betreuung oder Pflege eines Kindes unter 18 Jahren oder einer pflegebedürftigen Person aus dem Kreis der sonstigen Angehörigen bis zur Dauer von drei Jahren | |
| 7 | Bevorzugte Auswahl gemäß § 10 BerIHZVO (nach einem Dienst aufgrund früheren Zulassungsanspruchs) |
| <p>Als Nachweis sind die Dienstzeitbescheinigung sowie der frühere Zulassungsbescheid beifügen!</p> | |
| 8 | Sonderanträge |
| <p>Diesen Teil des Antrages brauchen Sie nur auszufüllen, wenn Sie einen oder mehrere Sonderanträge stellen wollen. Die Anträge finden Sie hier: https://www.charite.de/studium/lehre/bewerbung_zulassung/bachelorstudiengang_gesundheitswissenschaften/</p> | |
| <ul style="list-style-type: none"> Härtefallantrag Antrag auf Nachteilsausgleich Antrag auf Berücksichtigung in der Sportprofilquote Berücksichtigung innerhalb der Vorabquote für Minderjährige | |