Bewerbungsantrag für in der beruflichen Bildung Qualifizierte – Studium ohne (Fach-)Abitur –

Bewerbungsfrist für das SoSe 2024 ist der 1. Oktober 2023

INC	ame																						٧	orr	ar	ne										
	I	.	ı	ı		ĺ	ĺ	ı				ĺ	1	Ī		ĺ	ĺ		1	I					I	ĺ			ĺ	ĺ	1	ı	1		1	ı
Ge	esch	echt] w	veil	blic	:h] r	när	nnli	ich	•																						
Na	ame	nszu	satz	 Z																			1													
	ı	1	1	1		ı	ı	ı	ı		ı	1	1	Ī		ı	ı	1	ı	ı		l														
	<u></u>					 1																l														
G	ebur	tsda	:um	1					Ge	bu	rtsc	ort																								
	<u> </u>					İ		L																											L	
Ge	ebur	tsna	me	(be	i A	bw	eic	:hı	ıng	VC	m	0.8	a. N	ar	ner	1)																				
Staat	tcan	gehö	Srial	kait	ŀ		٦٢	٦٢	_	(7	R	D,	' fü	rГ	امار	tcc	h)			and	۷٠															
		nales F								_		,,,					,		_	u	۰										_					
		mm oam											nei	.or	-5	tuc	ilei	ng	anç	je:																
3. B	3ev	erb	er	gr	uŗ	p	е																													
		en Si n jev																											n S	eite	en	4 u	ınd	5		
	Grı	ірре	1/	Zu	gar	ng	au	f G	rui	nd	bei	ruf	lich	er	٠Aι	ıfst	ieg	gsfo	ortl	oild	lur	ng (ode	er												
	Grı	ірре	2 /	Zu	gaı	ng	au	f G	rui	nd	fac	hli	ch	er	ntsp	ore	che	enc	der	Bei	ruf	fsau	ısb	ild	un	g u	nd	be	ruf	licl	her	· Tä	itig	ke	it (ode
		 ıppe			_	_									_											_							_			
										_		-			_						_						•									
\\\ick	atio:	Die	400	·hc	chi	مار	ho	hä	lt c	ich	1110	or /	dia	7.	100	ha	riai					r 00	3r 7	CV	מנו	ne	1 2	uf (-ri	ınd	do	rv	orli	00	an	do

4. Postanschrift

	PLZ				Or																							
'	r LZ				Oi	•																						
1	Anso	chrift	enzı	ısät	ze (c/o,	"bei	", Zir	mm	ernu	ımn	ner,	usw	/.)														
	1			ĺ	ı	ı	i		1	İ	ı	I	ı	ı	l			l	l	1	1	1		ı	1	1	ı	l
	Tala	fonr	umr	ner	•	•						E-1	Mail	-Ad	lress	ie.	•			-	-	-	•			-		
	rete																											
					Re	 -	 	ısh	ildı	lnc		nd	Re	ri if	fetä	itio	nka	ai+										
5. A Um e bitte ein. I	Ang eine Ihre Bitte	jabe en ge	en z naue sher en S	en Üigerie e	Jber n be ntsp	blic rufli rec	k zu cher henc	erha n We le Na	alter erde ach	n, ob gang weis	Sie g ur e (B	e die nter Bsp.	gef Ang Arbe	ord abe	lerte e voi zeug	en 3 n ge gnis:	Jah enau	nre uen	Ze	iträ	um	en i	n di	ie n				

von	bis	Anzahl der Monate	Berufliche Tätigkeit

Sollte diese Tabelle für Ihren Lebenslauf nicht ausreichen, führen Sie Ihre Angaben bitte auf einem Extrablatt weiter aus.

6. Eidesstattliche Versicherung

Das Zulassungsverfahren nach Berufsbildungshochschulzugangsverordnung richtet sich an beruflich qualifizierte Bewerber*innen **ohne** Hochschulreife (§ 1 BerufsbildungshochschulzugangsVO). Ich versichere deshalb, dass ich weder im Besitz der Fachhochschulreife noch im Besitz der allgemeinen bzw. fachgebundenen Hochschulreife bin.

Im Übrigen habe ich zur Kenntnis genommen, dass ich Namens- und Anschriftenänderungen, sowie weitere Änderungen in Bezug auf das Bewerbungsverfahren dem Studierendenservice unverzüglich schriftlich anzeigen muss. Eventuelle negative Folgen, die sich aus der Unterlassung der Anzeigepflicht ergeben, sind von mir selbst zu vertreten.

Ich versichere außerdem, dass ich die vorstehenden Fragen wahrheitsgemäß beantwortet habe. Eine Zulassung oder Einschreibung auf Grund der von mir angegeben Daten im Bewerbungsverfahren kann zurückgenommen werden, wenn nach der Zulassung oder Einschreibung Tatsachen bekannt werden oder noch fortbestehen oder eintreten, die zur Versagung der Zulassung oder Einschreibung hätten führen müssen oder können.

Datum	Unterschrift	
	Die Bewerbung ist zu richten an:	
	Hochschule für Gesundheit	
	University of Applied Sciences Studierendenservice	
	Gesundheitscampus 6–8	
	44801 Bochum	

Wichtig:

Auf den folgenden beiden Seiten 4 bis 6 erhalten Sie

- Hinweise zu der Beschreibung der Bewerbergruppen, die Sie zur Beantwortung der Frage 3. benötigen,
- sowie eine Auflistung der **zwingend einzureichenden** Unterlagen die dem Bewerbungsantrag (Seiten 1 bis 3) beizufügen sind.

Die einzureichenden Unterlagen müssen bis zum Ablauf der Bewerbungsfrist **(1. Oktober)** vollständig und zusammen mit dem Bewerbungsantrag an der Hochschule für Gesundheit eingegangen sein. Unvollständige Unterlagen oder nicht fristgerecht eingegangene Bewerbungen können nicht am Auswahlverfahren beteiligt werden.

Beachten Sie außerdem, dass im Falle einer Einschreibung an der Hochschule für Gesundheit der Nachweis der **Einschreibvoraussetzungen** (z.B. Praktikum) zu erbringen ist. Informationen dazu finden Sie auf der Internetseite http://www.hs-gesundheit.de/to/voraussetzungen/

Hinweise zum Bewerbungsantrag

(diese sind **kein** Bestandteil des einzureichenden Bewerbungsantrages)

Zu 4.

Beschreibung zur Bewerbergruppe 1

Zugang auf Grund beruflicher Aufstiegsfortbildung

Dazu zählen:

- 1. Meisterbrief im Handwerk nach §§ 45 oder 51 a Handwerksordnung,
- 2. gleichwertiger Fortbildungsabschluss, für den Prüfungsregelungen nach §§ 53 oder 54 des Berufsbildungsgesetzes vom 23. März 2005 (BGB1. I S. 931) in der jeweils geltenden Fassung oder nach §§ 42 oder 42a Handwerksordnung bestehen.
- 3. Abschluss einer Fachschule entsprechend der Rahmenvereinbarung über Fachschulen der Kultusministerkonferenz vom 07. November 2002 in der jeweils geltenden Fassung, die auf der Internetseite kmk.org veröffentlicht ist,
- 4. Abschluss einer gleichwertigen landesrechtlich geregelten Fortbildung für Berufe im Gesundheitswesen sowie im Bereich der sozialpflegerischen und sozialpädagogischen Berufe oder
- 5. Abschluss einer sonstigen gleichwertigen bundes- oder landesrechtlich geregelten Aufstiegsfortbildung.

Informationen zur Auswahl der Bewerber aus Gruppe 1

Bewerber*innen dieser Gruppe werden zusammen mit den Bewerber*innen der Gruppe 2 auf Grund Ihrer Bewerbungsunterlagen (und ggf. eines Auswahlgespräches) mit Hilfe von zu vergebenden Punkten in eine Rangfolge gebracht. Für beide Gruppen steht pro Studiengang nur eine begrenzte Anzahl der Studienplätze zur Verfügung.

Beschreibung zur Bewerbergruppe 2

Zugang auf Grund fachlich entsprechender Berufsausbildung und beruflicher Tätigkeit

Folgende Voraussetzungen müssen erfüllt sein:

- 1. Abschluss einer nach Bundes- oder Landesrecht geregelten mindestens zweijährigen Berufsausbildung und
- 2. eine <u>danach</u> erfolgende <u>mindestens dreijährige berufliche Tätigkeit</u> in dem im Sinne der Nummer 1 erlernten Ausbildungsberuf oder in einem der Ausbildung fachlich entsprechenden Beruf; für Stipendiat*innen des Aufstiegsstipendienprogrammes des Bundes sind zwei Jahre ausreichend.

Wichtig:

Die Berufsausbildung <u>und</u> die berufliche Tätigkeit müssen <u>beide</u> dem gewünschten Studiengang fachlich entsprechen. Der Prüfungsausschuss der Hochschule für Gesundheit prüft auf Grund der eingereichten Unterlagen, inwieweit Ihre Berufsausbildung und die danach erfolgte berufliche Tätigkeit dem gewünschten Studiengang fachlich entsprechend sind.

Maßgeblicher Zeitpunkt für die Feststellung der ausreichenden beruflichen Tätigkeit ist bei zulassungsbeschränkten Studiengängen der 30. September für das Wintersemester. Zulassung und Einschreibung stehen dann unter dem Vorbehalt, dass die erfolgreiche Ableistung der beruflichen Tätigkeit spätestens zu diesem Zeitpunkt gegenüber der Hochschule nachgewiesen wird. Die Zulassung wird zurückgezogen und die Einschreibung erlischt, wenn der Nachweis über die ausreichende berufliche Tätigkeit bis zu diesem Zeitpunkt nicht eingereicht wird.

Informationen zur Auswahl der Bewerber aus Gruppe 2

Bewerber*innen dieser Gruppe werden zusammen mit den Bewerber*innen der Gruppe 1 auf Grund ihrer Bewerbungsunterlagen (und ggf. eines Auswahlgespräches) mit Hilfe von zu vergebenden Punkten in eine Rangfolge gebracht. Für beide Gruppen steht pro Studiengang nur eine begrenzte Anzahl der Studienplätze zur Verfügung.

Beschreibung zur Bewerbergruppe 3

Teilnahme an Zugangsprüfung auf Grund sonstiger Qualifikation

Folgende Voraussetzungen müssen erfüllt sein:

 Abschluss einer nach Bundes- oder Landesrecht geregelten <u>mindestens zweijährigen</u> Berufsausbildung <u>Und</u>

2. eine danach erfolgende mindestens dreijährige berufliche Tätigkeit.

Als Berufstätigkeit gilt auch, wenn man hauptverantwortlich und selbstständig einen Familienhaushalt mit mindestens einem minderjährigen Kind oder einem pflegebedürftigen Angehörigen führt bzw. geführt hat. Bei einer mindestens hälftigen Teilzeitbeschäftigung wird die Berufstätigkeit mit dem entsprechenden Anteil angerechnet. Dies gilt auch für die Führung eines Familienhaushalts mit mindestens einem minderjährigen Kind oder einem pflegebedürftigen Angehörigen.

Wichtig:

Die Berufsausbildung und die danach erfolgende berufliche Tätigkeit müssen <u>nicht zwingend fachlich entsprechend</u> sein. Eine fachliche Entsprechung zum gewünschten Studiengang ist ebenfalls nicht zwingend erforderlich.

Maßgeblicher Zeitpunkt für die Feststellung der ausreichenden beruflichen Tätigkeit ist bei zulassungsbeschränkten Studiengängen der 31. März für das Sommersemester. Zulassung und Einschreibung stehen dann unter dem Vorbehalt, dass die erfolgreiche Ableistung der beruflichen Tätigkeit spätestens zu diesem Zeitpunkt gegenüber der Hochschule nachgewiesen wird. Die Zulassung wird zurückgezogen und die Einschreibung erlischt, wenn der Nachweis über die ausreichende berufliche Tätigkeit bis zu diesem Zeitpunkt nicht eingereicht wird.

Informationen zur Auswahl der Bewerber aus Gruppe 3

Bewerber*innen der Gruppe 3 werden bei Vorliegen aller Voraussetzungen zu einer Zugangsprüfung eingeladen. Durch die Zugangsprüfung wird festgestellt, ob die sich bewerbende Person die fachlichen und methodischen Voraussetzungen für das Studium erfüllt. Inhalt der Prüfung ist allgemeines und fachbezogenes Wissen. Die Prüfung weist in der Regel schriftliche und mündliche Prüfungsteile auf. Die in der Zugangsprüfung erbrachten Prüfungsleistungen werden mit Noten bewertet, aus denen eine Durchschnittsnote gebildet wird. Mit dieser gebildeten Durchschnittsnote nimmt die sich bewerbende Person - zusammen mit den Bewerber*innen mit einer Hochschulreife - am Auswahl-/NC-Verfahren der Hochschule für Gesundheit teil. Dazu ist es **zwingend erforderlich**, sich mit der in der Zugangsprüfung erlangten Note am Online-Bewerbungsverfahren (Mitte Dezember – 15. Januar.) zu beteiligen!

Zwingend einzureichende Unterlagen

Bitte stellen Sie zur Teilnahme am Bewerbungsverfahren Ihre Bewerbungsmappe zusammen. Aus der unten stehenden Matrix können Sie – individuell je Bewerbergruppe – entnehmen, welche Unterlagen zwingend enthalten sein sollten.

	Gruppe 1	Gruppe 2	Gruppe 3
1. Ausgefülltes Bewerbungsformular	Х	Х	Х
Motivationsschreiben aus dem Ihre bisherigen beruflichen Erfahrungen sowie die besonderen Gründe, die für die Aufnahme des Studiums sprechen, hervorgehen sollen	Х	Х	Х
unterschriebener, tabellarischer Lebenslauf über Ihren schulischen sowie beruflichen Werdegang	Х	Х	Х
amtlich beglaubigte Kopie des Meisterbriefes bzw. vergleichbarer Nachweise einer beruflichen Aufstiegsfortbildung (gemäß Gruppe 1)	Х		
5. amtlich beglaubigte Kopie des berufsqualifizierenden Abschlusses (z. B. Gesellenbrief, Prüfungszeugnis der IHK etc.)		Х	Х
6. amtlich beglaubigte Kopie/n über Art, Dauer und Umfang einer dem berufs- qualifizierenden Abschluss fachlich entsprechenden Berufstätigkeit (z.B. Zeugnisse, Bescheinigungen u.ä.)		Х	Х
7. amtlich beglaubigte Kopie/n eines Nachweises über eine mindestens dreijährige Berufstätigkeit* (z. B. Zeugnisse, Bescheinigungen u. ä.) oder aussagefähiger Nachweis über die selbstständige Führung des Familienhaushalts und Erziehung eines minderjährigen Kindes oder Pflege eines Angehörigen Dies weisen Sie uns durch Vorlage folgender Unterlagen (in amtlich beglaubigter Kopie) nach: Geburtsurkunde, Meldebescheinigung des/der Kinder, Bestellung zum Pfleger, usw. *Als berufliche Tätigkeit werden außerdem angerechnet: Der freiwillige Wehrdienst; der Bundesfreiwilligendienst; das freiwillige soziale Jahr; das freiwillige,			Х
ökologische Jahr; Tätigkeit als Entwicklungshelfer oder Entwicklungshelferin; der Abschluss einer weiteren Berufsausbildung.			

Sollten Sie der Gruppe 3 angehören, unterschreiben Sie bitte folgende Einwilligung und senden Sie uns diese zusammen mit den Bewerbungsunterlagen zu.

Einwilligung

zur Weitergabe personenbezogener Daten

Ich willige ein, dass mein Name und mein Geburtsdatum an die/den Prüfungsverantwortliche(n) der Hochschule, die/der die schriftliche Zugangsprüfung durchführt, zu dem Zweck übermittelt werden, meine Identität bei der Durchführung der Zugangsprüfung zu überprüfen.

Ort, Datum und Unterschrift