

## Antrag auf Exmatrikulation

Matrikelnummer:  (zwingend angeben)

Studiengang: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Exmatrikulation zu folgendem Datum: \_\_\_\_\_

Möglich ist jedes beliebige Tagesdatum. In der Regel wird die Exmatrikulation zum Semesterende vorgenommen (SoSe: 31. August und WiSe: 28. bzw. 29. Februar)

### Grund der Exmatrikulation:

- |                             |                            |                                     |                            |
|-----------------------------|----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| Bestandene Abschlussprüfung | <input type="checkbox"/> 1 | Einberufung zum Wehr- / Zivildienst | <input type="checkbox"/> 4 |
| Unterbrechung des Studiums  | <input type="checkbox"/> 2 | Endgültiger Abbruch des Studiums    | <input type="checkbox"/> 5 |
| Hochschulwechsel            | <input type="checkbox"/> 3 | Endgültig nicht bestandene Prüfung  | <input type="checkbox"/> 6 |
|                             |                            | Sonstige Gründe                     | <input type="checkbox"/> 7 |

### Studierendenausweis

- Den Studierendenausweis habe ich beigelegt.
- Den Studierendenausweis konnte ich aus folgendem Grund nicht beifügen: \_\_\_\_\_

### Studierendenausweis, Erstattung und Restguthaben

Der Antrag auf Exmatrikulation ist zusammen mit Ihrem Studierendenausweis/Chipkarte per Post einzusenden oder in den Fristenbriefkasten der Hochschule einzuwerfen. Die Exmatrikulationsbescheinigung erhalten Sie per Post.

Mit dem **Datum der Exmatrikulation** enden Ihre Mitgliedschaft an der Hochschule für Gesundheit und die Gültigkeit Ihres Semestertickets. Im weiteren Verlauf (90 Tage nach Exmatrikulationsdatum) erlischt die Nutzungserlaubnis von WLAN, Moodle sowie Ihres E-Mail-Accounts (die Mails bei Interesse bitte **vorher** sichern!).

Sollte das auf dem Antrag angegebene Exmatrikulationsdatum in der Vergangenheit liegen, können Sie frühestens zum Datum des Posteingangsstempels exmatrikuliert werden.

In welchen Fällen die Möglichkeit einer **Erstattung von Beiträgen** besteht, entnehmen Sie bitte dem Erstattungsantrag – diese finden Sie auf der Homepage unter: [www.hs-gesundheit.de/to/formulare](http://www.hs-gesundheit.de/to/formulare).

Bitte stellen Sie sicher, dass sich auf der Chipkarte **kein Restguthaben** mehr befindet. Eine nachträgliche Auszahlung ist **nicht** möglich. Die Kaffeebar (im EG der Hochschule) zahlt dieses Guthaben gerne vorher an Sie aus.

### Anlage zum Antrag

Bitte beachten Sie auch gerne den Anhang dieses Antrages (ab Seite 2) – die Teilnahme ist freiwillig.

### Schriftverkehr

Welche Anschrift benennen Sie zur Abwicklung weiteren Schriftverkehrs?

\_\_\_\_\_  
Straße + Hausnummer, PLZ + Ort

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

.....  
**Wird vom Studierendenservice ausgefüllt:**

Ausweis  Erstattungsantrag  Adresse abgleichen

Bearbeitet Datum / Kürzel: \_\_\_\_\_

H1  Bescheinigung drucken  Info an Studi

Befragung zu den Gründen des Studienabbruchs



Bitte so markieren:      Bitte verwenden Sie einen Kugelschreiber oder nicht zu starken Filzstift. Dieser Fragebogen wird maschinell erfasst.  
 Korrektur:      Bitte beachten Sie im Interesse einer optimalen Datenerfassung die links gegebenen Hinweise beim Ausfüllen.

Sehr geehrte Studentin, sehr geehrter Student,

Sie haben Ihr Studium an der HS Gesundheit **vorzeitig** (d.h. ohne Abschluss im gewählten Studiengang!) beendet oder unterbrochen? Wir sind daran interessiert, unser Studienangebot und die Studienbedingungen kontinuierlich zu verbessern. Mit diesem Fragebogen erhalten wir Informationen über Motive, die zu Ihrer Exmatrikulation geführt haben und bitten Sie, diesen auszufüllen.

Alle Ihre Angaben erfolgen freiwillig und werden ausschließlich zum oben genannten Zweck erhoben, anonymisiert bzw. pseudonymisiert gespeichert, verändert und genutzt. Die Daten werden gelöscht, sobald ihre Kenntnis für die speichernde Stelle zur Aufgabenerfüllung nicht mehr erforderlich ist.

Bitte drucken Sie den Fragebogen **im Originalformat (DIN A 4)** aus. Werfen Sie den bearbeiteten Bogen zur Wahrung Ihrer Anonymität **getrennt** von dem Antrag auf Exmatrikulation in den **Fristenbriefkasten** der HS Gesundheit oder senden Sie ihn an folgende Adresse: **HS Gesundheit, Stabsstelle Qualität in Studium & Lehre, Gesundheitscampus 6 - 8, 44801 Bochum.**

### Angaben zur Person

Geschlecht

- Männlich       Weiblich       Divers  
 Möchte ich nicht angeben

Alter (in Jahren)

- unter 18       18 - 19       20 - 22  
 23 - 25       26 - 30       31 - 35  
 36 - 40       über 40       Möchte ich nicht angeben

In welchem Studiengang studieren Sie?

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bachelorstudiengang Clinical Research Management             | <input type="checkbox"/> Bachelorstudiengang Ergotherapie                                    | <input type="checkbox"/> Bachelorstudiengang Evidenzbasierung pflegerischen Handelns                        |
| <input type="checkbox"/> Bachelorstudiengang Gesundheit und Diversity                 | <input type="checkbox"/> Bachelorstudiengang Gesundheitsdaten und Digitalisierung            | <input type="checkbox"/> Bachelorstudiengang Gesundheit und Sozialraum                                      |
| <input type="checkbox"/> Bachelorstudiengang Hebammenkunde                            | <input type="checkbox"/> Bachelorstudiengang Hebammenkunde nachqualifizierend                | <input type="checkbox"/> Bachelorstudiengang Hebammenwissenschaft   |
| <input type="checkbox"/> Bachelorstudiengang Logopädie                                | <input type="checkbox"/> Bachelorstudiengang Pflege  | <input type="checkbox"/> Bachelorstudiengang Physiotherapie   |
| <input type="checkbox"/> Masterstudiengang Angewandte Gesundheitswissenschaften (AGW) | <input type="checkbox"/> Masterstudiengang Bildung im Gesundheitswesen - Fachrichtung Pflege | <input type="checkbox"/> Masterstudiengang Bildung im Gesundheitswesen - Fachrichtung Pflege (Quereinstieg) |
| <input type="checkbox"/> Masterstudiengang Physiotherapiewissenschaft                 | <input type="checkbox"/> Masterstudiengang Gesundheit und Diversity in der Arbeit (Teilzeit) | <input type="checkbox"/> Masterstudiengang Gesundheit und Diversity in der Arbeit (Vollzeit)                |
| <input type="checkbox"/> Möchte ich nicht angeben                                     |  |   |

Fachsemester bei Exmatrikulation

- 1       2       3  
 4       5       6  
 7       8       > 8  
 Möchte ich nicht angeben



### Ziel der Exmatrikulation

- Welches Ziel verfolgen Sie mit der Exmatrikulation?
- Endgültiger Studienabbruch
  Studienunterbrechung
  Hochschulwechsel  
 Bestandene Abschlussprüfung
  Sonstiges

Erläuterung zum Ziel der Exmatrikulation (Bitte innerhalb des Textfeldes schreiben!)

Haben Sie sich vor einem entgeltigen Studienabbruch, Studienunterbrechung, Studiengangs- bzw. Hochschulwechsel beraten lassen? (Mehrfachnennung möglich)

- Nein
  Ja, durch die Zentrale Studienberatung (ZSB)
  Ja, durch Studiengangskoordinator\*innen bzw. -mitarbeiter\*innen  
 Ja, durch die Psychosoziale Beratung
  Ja, durch die individuelle Beratung des Career Service
  Ja, durch externe Beratungsangebote  
 Ja, durch sonstige

Erläuterung zu "Sonstiges" (Bitte innerhalb des Textfeldes schreiben!)

### Welche Rolle spielten die folgenden Gründe bei Ihrer Entscheidung zur Exmatrikulation?

#### Studienbedingungen

	eine große Rolle					überhaupt keine Rolle
01 mangelhaftes fachliches Niveau der Lehrveranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02 fehlender Berufs- und Praxisbezug des Studiums	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03 mangelhafte Organisation des Studiums	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04 fehlende Betreuung durch Dozenten/innen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05 mangelhafte Ausstattung der Hochschule (z.B. Bibliothek, Studierendenarbeitsplätze)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06 fehlende didaktische Kompetenz der Dozenten/innen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07 mangelhafte Beratung durch HS Gesundheit vor Aufnahme des Studiums	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08 fehlende Vorbereitung auf Studienleistungen (z.B. Prüfungen, Klausuren, Hausarbeiten) durch Dozenten/innen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09 fehlende Rückmeldung zu Studienleistungen (z.B. Prüfungen, Klausuren, Hausarbeiten) durch Dozenten/innen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 zu hohe Belastung durch praktische Studienanteile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 ungünstige Lebensbedingungen am Studienort (Wohnen, Lebenshaltungskosten, studentisches Leben usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 fehlender Forschungsbezug in den Veranstaltungen / Modulen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Beeinträchtigung des Studiums durch mit dem Hochschul- bzw. Studiengangsaufbau einhergehende Gegebenheiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 zu kleiner interdisziplinärer bzw. interprofessioneller Studienanteil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 zu großer interdisziplinärer bzw. interprofessioneller Studienanteil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Studienanforderungen

	eine große Rolle					überhaupt keine Rolle
16 zuviel Studien- und Prüfungsstoff	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 Studienanforderungen waren zu hoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 falsche Erwartungen in Bezug auf das Studium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 Einstieg in das Studium von Anfang an nicht geschafft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 zu hoher Leistungsdruck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21 Zweifel an persönlicher Eignung für das Studium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22 Modulprüfungen nicht bestanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Welche Rolle spielten die folgenden Gründe bei Ihrer Entscheidung zur Exmatrikulation? [Fortsetzung]

### Berufliche Orientierungen

	eine große Rolle					überhaupt keine Rolle
23 nachgelassenes Interesse am Studienfach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24 Desinteresse an den Berufsfeldern, für die das Studium qualifiziert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25 schnellstmöglicher Geldverdienst wird angestrebt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26 Erwartung schlechter Arbeitsmarktchancen nach dem Studium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27 geringe Verdienstaussichten nach dem Studium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28 Angebot eines fachlich interessanten Arbeitsplatzes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29 Angebot eines finanziell attraktiven Arbeitsplatzes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30 Annahme eines Ausbildungsplatzes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31 Studium am ursprünglichen Wunsch-Studienort ist möglich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32 Studium des ursprünglichen Wunschstudiengangs ist möglich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

und zwar (freiwillige Angabe des Studiengangs; bitte innerhalb des Textfeldes schreiben!)

### Persönliche Gründe

	eine große Rolle					überhaupt keine Rolle
33 finanzielle Engpässe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34 Studium und Erwerbstätigkeit nicht vereinbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35 familiäre Gründe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36 Studium und Kinderbetreuung nicht vereinbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37 Studium und Versorgung pflegebedürftiger Angehöriger nicht vereinbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38 Schwangerschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39 Krankheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40 zu große Entfernung des Studienortes vom Heimatort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41 Rückkehr ins Heimatland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42 fehlender Kontakt zu Kommilitonen/innen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43 fehlende Unterstützung im privaten Umfeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44 Sprachprobleme, da Deutsch nicht die Muttersprache ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Welcher der genannten Gründe war der letztlich ausschlaggebende für Ihre Exmatrikulation?

Bitte tragen Sie die zugehörige Zahl ein:



Welche Rolle spielten die folgenden Gründe bei Ihrer Entscheidung zur Exmatrikulation? [Fortsetzung]

Wenn Sie mögen erläutern Sie den ausschlaggebenden Grund nochmal genau oder haben in Ihrem Fall ganz andere Gründe zur Ihrer Entscheidung für die Exmatrikulation beigetragen? (Bitte innerhalb des Textfeldes schreiben!)

### **Pseudonymisierter Code**

Der pseudonymisierte Code besteht aus dem ersten und dem letzten Buchstaben des Vornamens Ihrer Mutter, dem ersten und dem letzten Buchstaben Ihres Geburtsortes und dem Tag Ihrer Geburt. Diese Kombination von Buchstaben und Ziffern ist außer Ihnen niemandem an der Hochschule bekannt und erlaubt somit eine pseudonymisierte Zuordnung zu den von Ihnen in der Studieneingangsbefragung angegebenen Daten.

Beispiel: Ihre Mutter heißt **S**tefanie und Sie selbst sind in **B**ochum am **08**.03.1988 geboren. Tragen Sie in diesem Fall den Code **SEBM08** in **eindeutig erkennbaren Großbuchstaben und Ziffern** ein.

**Vielen Dank für Ihre Beteiligung an dieser Befragung! Die HS Gesundheit wünscht Ihnen für Ihren weiteren Lebensweg alles Gute und viel Erfolg!**

