

Antrag auf Exmatrikulation

Matrikelnummer: (zwingend angeben)

Studiengang: _____

Nachname: _____

Vorname: _____

Ich beantrage die Exmatrikulation zu folgendem Datum: _____

Möglich ist jedes beliebige Tagesdatum, jedoch nicht rückwirkend. 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 beigefügt.
- 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 auf der Homepage unter: <https://www.hs-gesundheit.de/studium/studienformalitaeten-beitraege/erstattung>.

Das ggf. **auf der Chipkarte befindliche Restguthaben** kann in der Regel an den jeweiligen Stellen (Kaffeebar, Mensa,...) verausgabt, jedoch nicht ausgezahlt werden. Der Restbetrag kann Ihnen per Überweisung **durch die Ansprechpartner*innen des AKAFÖ ausgezahlt** werden. Die Überweisung erfolgt in der Regel innerhalb von 14 Tagen. Dazu benötigen Sie Ihre Intercard-Nummer, sprechen Sie uns diesbezüglich gerne an.

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 der Exmatrikulation



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 Studierende,

Sie haben Ihr Studium an der HS Gesundheit **vorzeitig** 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.

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

oder nutzen Sie den folgenden QR-Code:



Angaben zur Person

Geschlecht	<input type="checkbox"/> Männlich	<input type="checkbox"/> Weiblich	<input type="checkbox"/> Divers
	<input type="checkbox"/> Möchte ich nicht angeben		
Alter (in Jahren)	<input type="checkbox"/> unter 18	<input type="checkbox"/> 18 - 19	<input type="checkbox"/> 20 - 22
	<input type="checkbox"/> 23 - 25	<input type="checkbox"/> 26 - 30	<input type="checkbox"/> 31 - 35
	<input type="checkbox"/> 36 - 40	<input type="checkbox"/> über 40	<input type="checkbox"/> 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 Gesundheitsdaten und Digitalisierung	<input type="checkbox"/> Bachelorstudiengang Gesundheit und Diversity	<input type="checkbox"/> Bachelorstudiengang Gesundheitsökonomie
<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 Nachhaltiges Management in der Gesundheitswirtschaft
<input type="checkbox"/> Bachelorstudiengang Pflege	<input type="checkbox"/> Bachelorstudiengang Pflegewissenschaft	<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"/> Masterstudiengang Management für Pflege- und Gesundheitsberufe	<input type="checkbox"/> Möchte ich nicht angeben	



Angaben zur Person [Fortsetzung]

Fachsemester bei Exmatrikulation

- | | | |
|---|----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> > 8 |
| <input type="checkbox"/> Möchte ich nicht angeben | | |

Ziel der Exmatrikulation

Welches Ziel verfolgen Sie mit der Exmatrikulation?

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Endgültiger Studienabbruch | <input type="checkbox"/> Studienunterbrechung | <input type="checkbox"/> Hochschulwechsel |
| <input type="checkbox"/> Bestandene Abschlussprüfung | <input type="checkbox"/> Sonstiges | |

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

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, durch die Zentrale Studienberatung (ZSB) | <input type="checkbox"/> Ja, durch Studiengangskoordinator*innen bzw. -mitarbeiter*innen |
| <input type="checkbox"/> Ja, durch die Psychosoziale Beratung | <input type="checkbox"/> Ja, durch die individuelle Beratung des Career Service | <input type="checkbox"/> Ja, durch externe Beratungsangebote |
| <input type="checkbox"/> 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 fehlende Betreuung durch Dozenten/innen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04 zu hohe Belastung durch praktische Studienanteile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05 mangelhafte Organisation des Studiums	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erläuterung zu "mangelhafte Organisation des Studiums" (Bitte innerhalb des Textfeldes schreiben!)

Studienanforderungen

	eine große Rolle					überhaupt keine Rolle
06 zuviel Studien- und Prüfungsstoff	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07 Studienanforderungen waren zu hoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08 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"/>
09 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"/>
10 zu hoher Leistungsdruck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 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"/>



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

Berufliche Orientierungen

	eine große Rolle					überhaupt keine Rolle
12 nachgelassenes Interesse am Studienfach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 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"/>
14 schnellstmöglicher Geldverdienst wird angestrebt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 Erwartung schlechter Arbeitsmarktchancen nach dem Studium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 geringe Verdienstaussichten nach dem Studium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 Angebot eines fachlich interessanten Arbeitsplatzes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 Angebot eines finanziell attraktiven Arbeitsplatzes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 Annahme eines Ausbildungsplatzes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 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"/>
21 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 Studienorts bzw. Studiengangs; bitte innerhalb des Textfeldes schreiben!)

Persönliche Gründe

	eine große Rolle					überhaupt keine Rolle
22 finanzielle Engpässe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23 Studium und Erwerbstätigkeit nicht vereinbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24 familiäre Gründe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25 Studium und Kinderbetreuung nicht vereinbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26 Krankheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27 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"/>
28 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"/>
29 fehlender Kontakt zu Kommilitonen/innen	<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]

Haben darüber hinaus noch weitere Gründe zur Ihrer Entscheidung für die Exmatrikulation beigetragen? (Bitte innerhalb des Textfeldes schreiben!)

Welche Unterstützungsangebote hätten Sie gebraucht um ihr Studium nicht vorzeitig zu beenden? (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 Stefanie und Sie selbst sind in Bochum 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!

