

Katholische Hochschule Mainz
University of Applied Sciences
Postfach 2340, 55013 Mainz
Telefon: 06131/28944-140
Email: studierendensekr.gp@kh-mz.de



Antrag auf Zuteilung eines Studienplatzes zum

Wintersemester 20__/_ Sommersemester 20__
Eine Bewerbung ist nur für das kommende Semester möglich.

im Fachbereich Gesundheit und Pflege

- Schwerpunkt Pflege
- Schwerpunkt Logopädie
- Schwerpunkt Physiotherapie
- Schwerpunkt Hebammenwesen

Die schriftlichen Anträge können nur innerhalb der jeweiligen Bewerbungsfrist gestellt werden.

Zum Sommersemester vom 01.11. bis 31.01. des Jahres
Zum Wintersemester vom 01.05. bis 15.07. des Jahres

I. Angaben zur Person

1.

Name	Geburtsname	Vorname
------	-------------	---------

2.

Geb. Datum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
------------	------------	---------------------

3.

Geschlecht	Familienstand	Konfession/Bistum, falls katholisch
------------	---------------	-------------------------------------

4.

Anschrift (Postleitzahl, Wohnort, Straße)

5.

Telefonnummer	Bundesland
---------------	------------

6.

Email-Adresse

II. Angaben für das Zulassungs- und Vergabeverfahren

7. Art der Berechtigung zum Fachhochschulstudium (bitte ankreuzen bzw. ergänzen)

- Abitur Jahr der Zugangsberechtigung: _____
- Fachhochschulreife Jahr der Zugangsberechtigung: _____
- fachbezogene Berechtigung beruflich qualifizierter Personen

Hinweis:

Selbständige Führung eines Haushaltes mit mindestens einer erziehungs- oder pflegebedürftigen Person gilt als Äquivalenz zur Berufserfahrung.

ja nein

von - bis _____

Nähere Informationen finden Sie auf unserer Homepage unter:

<https://www.kh-mz.de/studium-und-lehre/bewerbung/hochschulzugangs-berechtigung/>

8. Wehr- oder Zivildienst

ja nein

von - bis _____

9. Freiwilliges Soziales Jahr/Bundesfreiwilligendienst

ja nein

von - bis _____

Ökologisches Jahr

ja nein

von - bis _____

Dienst in der Entwicklungshilfe

ja nein

von - bis _____

10. Berufsausbildung

ja nein

von - bis _____

als _____

Berufstätigkeit

ja nein

von - bis _____

als _____

von - bis _____

als _____

von - bis _____

als _____

von - bis _____

als _____

Meisterprüfung/Fachweiterbildung über mind. 400 Stunden

ja nein

(<https://www.studium-ohne-abitur-rlp.de/hochschulzugang/uber-meister-oder-aquivalente-abschlusse/>)

Datum _____

als _____

11. Fachbezogene berufliche Fort- und Weiterbildungen und/oder Zusatzqualifikationen (z.B. Intensiv- u. Anästhesieausbildung, Praxisanleiter/in, stellvertretende Stationsleitung, Stationsleitung, Manuelle Therapie, Familienhebamme, Kinesio Taping u.ä.)

ja nein

Bezeichnung _____

von - bis _____

Bezeichnung _____

von - bis _____

III. Angaben für die Statistik (freiwillige Angaben)

12. An welchen anderen Hochschulen/Fachhochschulen bewerben Sie sich ebenfalls?

Alle Angaben müssen durch Nachweise belegt werden.

Diesem Antrag sind beizufügen:

- tabellarischer Lebenslauf
- Zeugnisse/Urkunden in **beglaubigter** Kopie
 - Zeugnis der allgemeinbildenden Schule
 - Zeugnis der Berufsausbildung und Urkunde der Berufsbezeichnung
- Arbeitsnachweis des aktuellen Arbeitgebers
- Ggfs. Arbeitszeugnisse der vorangegangenen Arbeitsverhältnisse
- Ggfs. Nachweise über fachbezogene berufliche Fort- und Weiterbildung
- Ggfs. Nachweis über Wehrdienst, Zivildienst, Freiwilliges Soziales Jahr etc.
- Erklärung über bisherige Studien und Prüfungen an Hochschule (s. Homepage)
- Ggfs. Nachweis über bereits erbrachte Modulleistungen
- Nachweis über die Zahlung der Bearbeitungsgebühr in Höhe von 10 Euro

Empfänger: Gemeinnützige Gesellschaft Mainz

IBAN: DE30370601934000707061

BIC: GENODED1PAX

Bank: PAX-Bank

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

_____, den _____, _____
Ort Datum Unterschrift

Härtefallantrag

Liegen bei Ihnen Gesichtspunkte der außergewöhnlichen Härte vor (in der eigenen Person liegende besondere familiäre, soziale, gesundheitliche oder finanzielle Gründe), haben Sie die Möglichkeit einen Härtefallantrag zu stellen. Diesen Antrag finden Sie auf der Homepage der KH (<https://www.kh-mz.de/studium-und-lehre/bewerbung/haertefallantrag/>)