

Zulassung zum Projekt-Kompetenz-Studium

Immatrikulationsnummer
Zu erlangender akademischer Grad
Studiengang

Nicht ausfüllen!
Von der Hochschule
auszufüllen.

1. Angaben zur Person (genau wie im Pass angegeben)

Nachname _____
Vorname und Namenszusätze _____

Geschlecht Weiblich Männlich Divers Geburtsdatum

Geburtsort _____
Staatsangehörigkeit (en) _____

2. Korrespondenzadresse

Straße, Hausnummer _____
Zimmer- Nr. _____
Postleitzahl, Ort, Land _____
E-Mail _____
Telefon _____

3. Kranken-, Sozialversicherung, Berufsgenossenschaft

Krankenkasse _____
Versichertennummer _____
(Beginnt mit einem Buchstaben)
Sozialversicherungsnummer _____
Berufsgenossenschaft _____

4. Angaben zur Schul- und Berufsausbildung (höchste)/Hochschulreife und Berufspraxis

Alle Angaben müssen durch Nachweise belegt werden. Fügen Sie diese bitte unbedingt dem Antrag bei.

4.1. Angaben zur Schulbildung (höchster Schulabschluss)

Typ Schule _____
Landeskennzeichnung (Bundesland/Kreis) _____
Abschluss _____
Abschlussdatum _____
Abschlussnote _____

4.2. Angaben Berufsabschluss und Berufspraxis (wenn vorhanden)

Typ Berufsausbildung _____
Landeskennzeichnung (Bundesland/Kreis) _____
Abschluss _____
Abschlussdatum _____
Abschlussnote _____
Praxisjahre (anschließend an die Berufsausbildung) _____

4.3. Ersteinschreibung an einer Hochschule in Deutschland (sofern relevant)

Name der Hochschule/
 Universität/Berufsakademie _____
 Landeskennzeichnung (Bundesland/Kreis) _____
 Studiengang _____
 Datum Ersteinschreibung _____
 Semester in Deutschland (einschl. Praxis) _____

davon Urlaubssemester

davon Praxissemester

Datum Exmatrikulation _____
 Exmatrikulationsgrund _____

4.4. Hochschulabschluss (höchster) (wenn vorhanden)

Name der Universität / Hochschule _____
 Landeskennzeichnung (Bundesland/Kreis) _____
 Abschluss/akademischer Grad _____
 Studiengang _____

Abschlussdatum	_____	Abschlussnote	_____
Erworbene Credit Points (gesamt)	_____	Anzahl Hochschulsemester	_____
Anzahl Urlaubssemester	_____	Anzahl Praxissemester	_____

Praxisjahre (anschließend an den Hochschulabschluss) _____

Alles ausgefüllt? Dann Antrag unterschreiben und alle Unterlagen beifügen!

Das Hochschulgesetz von Sachsen-Anhalt und die Studierendenverordnung bestimmen, dass personenbezogene Daten erhoben werden dürfen, wenn ihre Kenntnis zum Hochschulzugang, zum Studium, zum Studienverlauf und zu den Prüfungen erforderlich ist. Die Daten werden für diese Verwaltungszwecke erhoben, elektronisch gespeichert, genutzt und verarbeitet. Eine Weitergabe von Daten an Dritte außerhalb der Steinbeis-Hochschule erfolgt nur im Rahmen der gesetzlichen Pflichten. Die personenbezogenen Daten werden an SHB-Lehr- und Betreuungskräfte weitergegeben. Sie werden im Übrigen für Zwecke der Statistik verwendet, jedoch nur in anonymisierter Form veröffentlicht, es sei denn, der Teilnehmende gestattet seine Nennung ausdrücklich.

Ich stimme bis auf Widerruf zu, dass die Steinbeis Hochschule mich postalisch oder per E-Mail kontaktiert, bzw. mir Informationen, Unterlagen, sowie Werbung des Steinbeis-Vereins zusenden kann. Die Bearbeitung der Anmeldung ist nur aufgrund vollständiger und wahrheitsgemäßer Angaben möglich.

Die Zulassung erfolgt vorbehaltlich der Einreichung aller geforderten, zulassungsrelevanten Unterlagen. Kopien folgender Dokumente (Anlage): Zeugnisse (Schule + Ausbildung/+Hochschulreife), Hochschulabschlüsse (Urkunde + Zeugnis), Arbeitsnachweise, ggf. Promotionsurkunde, amtliche Übersetzungen, Anerkennungsbescheide.

Ich versichere, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig gemacht habe. Ich bin damit einverstanden, dass meine Unterlagen auf Echtheit überprüft werden können. Mir ist bewusst, dass die Immatrikulation aufzuheben ist, wenn diese durch Zwang, arglistige Täuschung oder Bestechung herbeigeführt wurde. Ich erkläre, dass ich die Zulassungsinformationen zur Kenntnis genommen habe.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Nicht ausfüllen! (Von der Hochschule auszufüllen)

1. Projekt

Projektgeber (Name Unternehmen/ Organisation)
Straße, Hausnummer
Landeskennzeichnung
Postleitzahl, Ort
Abteilung
Projekttitel

2. Anerkannte Vorleistungen (inkl. CP)

Typ Vorleistung (hochschulisch /
außerhochschulisch)
Fächer lt. SPO
(Bezeichnung, Anzahl der Credit Points)

3. Weitere Bearbeitungsmerkmale

Eignung

Zulassung zum

Datum, Nachname, Vorname Prüfer 1

Ort, Datum _____

Datum, Nachname, Vorname Prüfer 2

Unterschrift Geschäftsführer _____

Zusätzliche Dokumente (Anlage):
Ausbildungs-/Studienvertrag (Kopie), Immatrikulation, PAS-Beschlüsse (falls erforderlich: Anerkennung)