

Hochschule Bremen
D3 – Herr Feidicker/Frau Krebs
Neustadtswall 30
28199 Bremen

**Antrag auf Zulassung zur Einstufungsprüfung zum Erwerb
der fachgebundenen Hochschulreife**

gemäß der Zulassungs- und Prüfungsordnung der Hochschule Bremen für die Einstufungsprüfungen zum Erwerb der fachgebundenen Hochschulreife gemäß § 33 Abs. 5 in Verbindung mit § 57 des Bremischen Hochschulgesetzes (Einstufungsprüfungsordnung) in der jeweils gültigen Fassung.

Der Antrag muss vollständig ausgefüllt werden!

I. PERSÖNLICHE DATEN

weiblich männlich divers

Nachname _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Staatsangehörigkeit _____

II. ANSCHRIFT

Postzusatz (c/o) _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail-Adresse _____

III. ANGABEN ZUM ANGESTREBTEM STUDIUM

Angestrebter Abschluss _____

Studiengang _____

ggf. Studienrichtung /
Vertiefung _____

Antrag auf Zulassung zur Einstufungsprüfung zum Erwerb der fachgebundenen Hochschulreife

Nachname _____ Vorname _____

IV. ANGABEN ZUR BERUFSAUSBILDUNG UND BERUFSTÄTIGKEIT (gem. § 3 Abs. 1*)

- Ich habe eine mindestens **zweijährige** abgeschlossene
 → Berufsausbildung in einem anerkannten oder gleichwertigen geregelten Ausbildungsberuf oder
 → schulische Berufsausbildung oder
 → Berufsausbildung in einem öffentlich-rechtlichen Dienstverhältnis.

Berufsausbildung /
 Ausbildungsberuf: _____
Bezeichnung / Titel

Zeitraum der Ausbildung: vom _____ bis _____
Datum Datum

Dauer der Ausbildung insgesamt: _____ und _____
Jahre Monate

- Ich habe nach der abgeschlossenen Berufsausbildung mindestens drei Jahre eine Berufstätigkeit oder eine
 Berufsausbildung und eine Berufstätigkeit von einer Gesamtdauer von mindestens fünf Jahren ausgeübt

Dauer der Berufstätigkeit insgesamt: _____ und _____
Jahre Monate

- Ich habe keine Ausbildung abgeschlossen, aber eine mindestens **5-jährige** hauptberufliche Tätigkeit ausgeübt, die
 mit den Anforderungen eines entsprechenden Ausbildungsberufs vergleichbar ist (Facharbeiter*innen
 Tätigkeiten).

Dauer der hauptberuflichen Tätigkeit insgesamt: _____ und _____
Jahre Monate

V. ANRECHNUNG VON ERSATZZEITEN (gem. § 3 Abs. 2-4*)

Auf die Dauer der Berufstätigkeit möchte ich mir Zeiten anrechnen lassen. Jahre+Monate

- Ich habe nach meiner Ausbildung eine Berufsfachschule besucht _____
- Selbständige Führung eines Familienhaushaltes mit mindestens einer erziehungs- oder
 pflegebedürftigen Person _____
- Wehr- oder Zivildienst bzw. freiwilliges soziales/ökologisches Jahr _____
- Tätigkeiten als Entwicklungshelfer*in _____
- Zeiten der Arbeitslosigkeit (bis zu einem Jahr), sofern während der Arbeitslosigkeit in
 angemessenem Umfang eine Teilnahme an Maßnahmen der Fort- und Weiterbildung erfolgt
 ist _____

VI. ANGABEN ZU FORT- UND WEITERBILDUNGSMAßNAHMEN (gem. § 3 Abs. 5*)

Folgende Fort- und Weiterbildungsmaßnahmen habe ich absolviert:

Lfd. Nr.	Ggf. Fort- und Weiterbildungsmaßnahme, die in Bezug auf das gewählte Studienfach die Qualifikation für das Studium erhöhen.	Stundenumfang je Maßnahme
1.		
2.		
3.		

Stundenzahl gesamt: _____

Antrag auf Zulassung zur Einstufungsprüfung zum Erwerb der fachgebundenen Hochschulreife

Nachname

Vorname

VII. UNTERLAGEN ZUM ANTRAG

Bitte ankreuzen und die Unterlagen entsprechend nummerieren!

- 1. Anschreiben / Begründung**
Darstellung, inwiefern Ihrer Auffassung die berufliche Tätigkeit und die von Ihnen erworbenen Fort- und Weiterbildungen die Voraussetzungen für das von Ihnen angestrebte Studium geschaffen haben.
- 2. Kopie vom Pass oder Personalausweis**
- 3. Lebenslauf (ausführlich), mit Lichtbild**
Darstellung des bisherigen Bildungsganges unter Berücksichtigung der schulischen und beruflichen Ausbildung sowie der Fort- und Weiterbildungen.
- 4. Prüfungszeugnis der Ausbildung / Ausbildungszeugnis**
- 5. Arbeitszeugnisse / Arbeitsbescheinigungen**
Aus den Arbeitszeugnissen/-bescheinigungen muss eindeutig die Dauer, Art und Umfang der Tätigkeit hervorgehen
- 6. Nachweise der Ersatzzeiten**
- 7. Fort- und Weiterbildungsnachweise**
Die Fort- und Weiterbildungen sollen nachweisen, dass Kenntnisse und Fähigkeiten erworben wurden, die in Bezug auf das gewählte Studium die Qualifikation für das Studium erhöhen. Die Nachweise müssen Leistung und Dauer erkennen lassen.
- 8. Sonstiges / Bemerkungen**

VIII. UNTERSCHRIFT

**Die entsprechenden Nachweise sind diesem Antrag beigelegt.
Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.**

Ort, Datum

Unterschrift