



## Bewerbung um Zulassung zum Technikerstudium (Vollzeit)

### Personalien

Name Vorname  
Straße/Nr. geb. am in  
PLZ/Ort E-Mail  
Bundesland Festnetz  
Staatsangehörigkeit Mobil  
Notfallnummer/Name

### Schulbildung

Hauptschulabschluss Fachhochschulreife  
Mittlerer Bildungsabschluss Allgemeine Hochschulreife

### Ausbildungsberuf

Ausbildungsdauer Jahre

### Berufspraxis nach der Ausbildung

aktuelles Arbeitszeugnis wird nachgereicht (siehe S. 2)

Firma als

Original  
Passbild oder  
Bewerbungsfoto  
(keine Farbkopie)

Biometrisches Bild ist  
nicht erforderlich.

Jahre Monate

### Gewünschte Studienrichtung (Vollzeit)

#### Fachrichtung Automatisierungstechnik

#### Fachrichtung Glastechnik

#### Fachrichtung Maschinentechnik

Konstruktion und Entwicklung  
Produktions- und Qualitätsmanagement  
Verfahrens- und Umwelttechnik

#### Fachrichtung Mechatronik

Systemtechnik  
Erneuerbare Energien und Energiemanagement

#### Fachrichtung Elektrotechnik

Automatisierungs- und Prozessleittechnik  
Energietechnik und Prozessautomatisierung  
Informations- und Kommunikationstechnik

#### Fachrichtung Informationstechnik

Computersystem- und Netzwerktechnik

#### Ergänzungsbildungsangebot

Technischer Betriebswirt Vollzeit – 6 Monate

Die Fachrichtung Glastechnik wird zum Teil am Standort Hadamar, zum Teil am Standort Weilburg unterrichtet, alle anderen Angebote werden am Standort Weilburg unterrichtet.

**Falls durch die Begrenzung der Studienplatzzahl eine Zulassung in der von mir gewünschten Studienrichtung nicht möglich ist, bin ich bereit, auf eine der folgenden Studienrichtungen auszuweichen:**

**Gewünschter Studienbeginn** August/September 202...

**Förderung** Ich erwarte finanzielle Förderung durch:

Aufstiegs-BAföG Arbeitgeber Rehabilitation Bundeswehr, zuständiger BfD

Ich erkläre hiermit, dass ich bisher noch keine zweijährige Fachschule für Technik besucht habe und diese nach §10 Abs. 4 verlassen musste und nicht bereits mehr als einmal an einer entsprechenden Abschlussprüfung teilgenommen habe.

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers



## **Für die Anmeldung müssen unserer Schule folgende Unterlagen vorliegen**

1. Ausgefüllter Bewerbungsbogen
  2. Lückenloser aktueller Lebenslauf, aus dem der bisherige Bildungsgang hervorgeht (tabellarische Form)
  3. Ein Passbild oder Bewerbungsfoto (keine Farbkopie)
  4. Abschlusszeugnis Haupt- oder Realschule oder auch höherer Abschluss (amtlich beglaubigte Kopie)
  5. Abschlusszeugnis Berufsschule oder als gleichwertig anerkanntes Zeugnis (amtlich beglaubigte Kopie)
  6. Abschlussnachweis einer einschlägigen Ausbildung durch IHK oder HWK („Gesellenbrief“) (amtlich beglaubigte Kopie)
  7. Arbeitszeugnisse über Art und Dauer der beruflichen Tätigkeiten  
(Diese bitte spätestens nach Ihrer Kündigung umgehend einreichen.)  
Zeitsoldaten senden bitte den BfD-Vordruck „Bescheinigung über eine einschlägige Berufstätigkeit in der Bundeswehr zum Zweck der Zulassung zu einer Fachschule mit zweijähriger Ausbildungsdauer“ als Nachweis der Berufspraxis ein.
  8. Masernimpfbescheinigung (Bitte nutzen Sie den entsprechenden Vordruck auf unserer Internetseite, die Kosten für das ärztliche Attest trägt die Bewerberin/der Bewerber.)
- Anstelle beglaubigter Zeugniskopien können zunächst unbeglaubigte Kopien eingereicht werden unter der Voraussetzung, dass die Originalzeugnisse zu Beginn der Weiterbildung im Studierendensekretariat vorgelegt werden.
  - Bitte beachten Sie, dass eine Zulassung nur erfolgen kann, wenn alle erforderlichen Unterlagen vorliegen.
  - Bewerbungsunterlagen werden aus Kostengründen nicht zurückgesandt.

## **Wohnen und Leben am Schulstandort**

- Einen Antrag für ein Zimmer im Wohnheim erhalten Sie zu gegebener Zeit mit den Zulassungsunterlagen.

## **Interesse an einer Weiterbildung?**

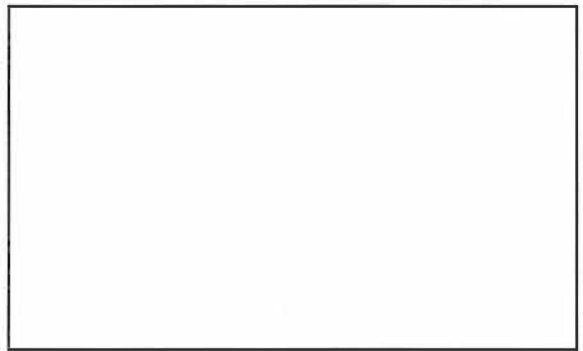
Ich bin an einem Meistervorbereitungskurs bzw. einer Meisterprüfung interessiert.

## **Wie wurden Sie auf unsere Schule aufmerksam? (bitte ausfüllen)**

---

## **Erhebung personenbezogener Daten**

Die nach dem Hessischen Schulgesetz erhobenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich für Schulverwaltungsaufgaben verwendet.



(Stempel der Arztpraxis)

## **Nachweis-Bescheinigung**

Hiermit wird für:

-----  
**Name, Vorname**

-----  
**Geburtsdatum**

Wohnanschrift: -----

bestätigt, dass bei der genannten Person

☐

**ein ausreichender Impfschutz** – im Sinne des § 20 Abs. 8 Satz 2 IfSG –  
gegen Masern besteht<sup>1</sup>  
(§ 20 Absatz 9 Satz 1 Nummer 1 IfSG)

oder

☐

**eine Immunität gegen Masern** vorliegt  
(§ 20 Absatz 9 Satz 1 Nummer 2 Alternative 1 IfSG)

oder

☐

eine Impfung aufgrund einer **medizinischen Kontraindikation** nicht erfolgen  
kann.  
(§ 20 Absatz 9 Satz 1 Nummer 2 Alternative 2 IfSG)

-----  
(Ort, Datum)

-----  
(Unterschrift Ärztin oder Arzt)

---

<sup>1</sup>Nachgewiesen durch eine Impfdokumentation nach § 22 Absätze 1 und 2 IfSG  
oder auch in Form eines ärztlichen Zeugnisses.