



Bewerbung um Zulassung zum Technikerstudium (Vollzeit)

Personalien

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

Schulbildung

Hauptschulabschluss	Fachhochschulreife
Mittlerer Bildungsabschluss	Allgemeine Hochschulreife

Ausbildungsberuf

Ausbildungsdauer Jahre

Original
Passbild oder
Bewerbungsfoto
(keine Farbkopie)

Biometrisches Bild ist
nicht erforderlich.

Jahre Monate

Berufspraxis nach der Ausbildung

aktuelles Arbeitszeugnis wird nachgereicht (siehe S. 2)
Firma als

Gewünschte Studienrichtung (Vollzeit)

Fachrichtung Automatisierungstechnik

Fachrichtung Glastechnik

Fachrichtung Maschinentechnik

Konstruktion und Entwicklung

Produktions- und Qualitätsmanagement

Verfahrens- und Umwelttechnik

Fachrichtung Elektrotechnik

Automatisierungs- und Prozessleittechnik

Energietechnik und Prozessautomatisierung

Informations- und Kommunikationstechnik

Fachrichtung Informationstechnik

Computersystem- und Netzwerktechnik

Ergänzungsbildungsangebot

Technischer Betriebswirt Vollzeit – 6 Monate

Fachrichtung Mechatronik

Systemtechnik

Erneuerbare Energien und Energiemanagement

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 Studienplazzazahl 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.

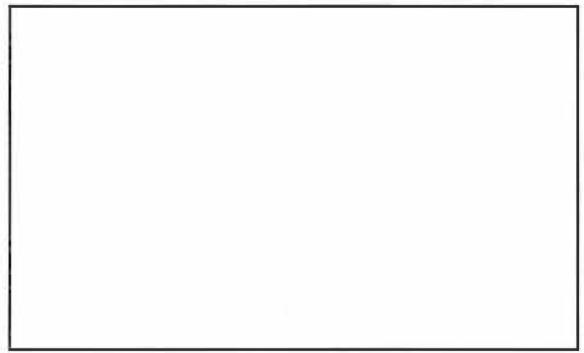
Interesse an einer Weiterbildung?

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 besteht¹
(§ 20 Absatz 9 Satz 1 Nummer 1 IfSG)

oder

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

¹Nachgewiesen durch eine Impfdokumentation nach § 22 Absätze 1 und 2 IfSG
oder auch in Form eines ärztliches Zeugnisses.