

Antrag auf Zulassung zu einem Masterstudium an der Akkon Hochschule für Humanwissenschaften

Studiengang: für das

Wintersemester:

bzw. für das Sommersemester:

I. Angaben zur Person

Name, Vorname:

Geschlechtsidentität:

weiblich männlich divers ohne Angabe

Geburtsdatum:

_____ Geburtsort: _____

Telefon:

E-Mail:

II. Angaben zu den Zugangsvoraussetzungen

a) Hochschulzugangsberechtigung (HZB)

HZB wurde erworben am: _____ (Datum des Abiturs/ Fachabiturs)

Schulart: Gymnasium Gesamtschule Studienkolleg Fachoberschule

Bundesland, Kreis und Ort in dem der Abschluss
erworben wurde:

b) Angaben zur Berufsausbildung

Berufsbezeichnung:

Beim erfolgreichen Abschluss:

Ausbildungszeitraum vom: _____ bis _____

Datum der Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung: _____

Wenn noch in Ausbildung oder im
Anerkennungsjahr:

In Ausbildung seit: _____ Voraussichtliches Datum des Abschlusses: _____

Antrag auf Zulassung zu einem Masterstudium an der Akkon Hochschule für Humanwissenschaften

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

III. Angaben zu vorherigen Studienzeiten

Alle Angaben sind mit Exmatrikulationsbescheinigung sowie bei Beantragung eines ähnlichen Studienfachs mit Unbedenklichkeitsbescheinigung, und bei erfolgreichem Abschluss durch Abschlusszeugnis und Abschlussurkunde zu belegen!

Gesamtzahl bereits an Hochschulen eingeschriebener Semester (in Deutschland): _____ Hochschulsemester, davon _____ Urlaubssemester

Semesterstart der Ersteinschreibung (in Deutschland oder im Ausland): Wintersemester: _____ bzw. Sommersemester: _____

Sind Sie vom Weiterstudium in dem von Ihnen beantragten Studiengang ausgeschlossen?

Nein Ja, finaler Prüfungsausschluss Ja, anderer Grund: _____

a) Angaben zum vorherigen Hochschulstudium (Bitte auch die Hochschule der Ersteinschreibung mit angeben)

Name, Ort der Hochschule	Studiengang	Studiendauer (von/bis)	Anzahl Fachsemester	Bei erfolgreichem Abschluss Note: ECTS: Datum:
1.	_____	_____	—	_____
2.	_____	_____	—	_____
3.	_____	_____	—	_____

b) Angaben zum laufenden Hochschulstudium (Wenn Sie noch an einer weiteren Hochschule (parallel zur Akkon Hochschule) eingeschrieben sind.)

Name, Ort der Hochschule: _____

Studiengang: _____

Angestrebter Abschluss (z.B. M.A., Dipl., B.A., Magister, Staatsexamen): _____ Voraussichtliches Datum des Abschlusses: _____

Voraussichtliche ECTS-Anzahl: _____ Anzahl Fachsemester bis zum jetzigen Zeitpunkt: _____

Waren Sie im vorherigen Semester immatrikuliert? Ja Nein Sind Sie im laufenden Semester immatrikuliert? Ja Nein

Planen Sie, dieses Studium parallel zum beantragenden Studium fortzuführen? Ja, ich beabsichtige eine Doppelimmatrikulation Nein

Antrag auf Zulassung zu einem Masterstudium an der Akkon Hochschule für Humanwissenschaften

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

IV. Studiengangsspezifische Zugangsvoraussetzungen

Studiengang Führung in der Gefahrenabwehr und im Krisenmanagement M.Sc.

Nur bei nicht einschlägigem Hochschulabschluss (mind. 180 ECTS): Angaben über mind. dreijährige einschlägige Berufserfahrung erforderlich (bitte Nachweise beifügen)

Wenn anderer Studiengang dann
weiter mit IV fortfahren

Organisation/Unternehmen	Stellenbezeichnung	Zeitraum (Monat/Jahr)	Zeitanteil (Stunden)
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____

Studiengang Gesundheits-, Pflege- und Medizinpädagogik M.A.

Füllen Sie die Tabelle nur aus, wenn Sie bereits haupt- oder nebenberuflich in einem Arbeitsfeld der Pädagogik bzw. in der Erwachsenenbildung tätig sind.

Organisation/Unternehmen	Stellenbezeichnung	Zeitraum (Monat/Jahr)	Zeitanteil (Stunden)
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____

Antrag auf Zulassung zu einem Masterstudium an der Akkon Hochschule für Humanwissenschaften

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Studiengang Krisen-, Konflikt- und Katastrophenkommunikation M.A.

Nur bei nicht einschlägigem Hochschulabschluss (mind. 180 ECTS): Angaben über mind. zweijährige Berufserfahrung im Bereich Kommunikation erforderlich (bitte Nachweise beifügen)

Organisation/Unternehmen	Stellenbezeichnung	Zeitraum (Monat/Jahr)	Zeitanteil (Stunden)
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____

Studiengang Advanced Nursing Practice M.Sc.

Angaben über mind. zweijährige einschlägige Berufserfahrung in der Pflegepraxis mit mind. 50% Stellenanteil erforderlich (bitte Nachweise beifügen)

Organisation/Unternehmen	Stellenbezeichnung	Zeitraum (Monat/Jahr)	Zeitanteil (Stunden)
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____

V. Angaben zum Praktikum/ Volontariat

Haben Sie vor dem Studium ein Praktikum oder Volontariat absolviert?

Ja

Nein

VI. Sonstige Angaben

Erhalten Sie zur Studienfinanzierung ein Stipendium oder eine finanzielle Unterstützung durch Arbeitgeber*in?

Nein

Ich warte auf die Zusage

Ja, die Zusage liegt vor

Wenn ja, bitte den Namen und die Adresse des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin angeben:

Sind Sie Mitarbeitende oder ehrenamtliches Mitglied bei JUH?

Ja (bitte Nachweise beifügen)

Nein

Antrag auf Zulassung zu einem Masterstudium an der Akkon Hochschule für Humanwissenschaften

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

VII. Zulassung

Ich beantrage die Zulassung zum Studium an der Akkon Hochschule für Humanwissenschaften nach Maßgabe aller im Rahmen des Bewerbungsprozesses gemachten Angaben. Ich versichere, dass die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig sind. Die Erklärung erfolgt an Eides statt. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben ordnungswidrig sind und zum Ausschluss vom Vergabeverfahren oder bei Feststellung nach der Einschreibung, zum Widerruf der Einschreibung führen; fehlerhafte Zulassungen können zurückgenommen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

VIII. Personenbezogene Daten

Die personenbezogenen Daten werden zu Zwecken des Bewerbungsverfahrens und des laufenden Studienbetriebs auf der Grundlage der Vorschriften des Berliner Hochschulgesetzes erhoben, gespeichert und genutzt. Ich stimme der maschinellen Verarbeitung meiner Daten an der Akkon Hochschule für Humanwissenschaften unter Berücksichtigung der Datenschutzbestimmungen zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Akkon Hochschule für Humanwissenschaften

Colditzstraße 34-36, 12099 Berlin

bewerbungen@akkon-hochschule.de

www.akkon-hochschule.de

Tel.: 030 / 80 92 332 – 0