



ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUM ZUSATZSTUDIENGANG RELIGIONSPÄDAGOGIK

Grundlagenstudium *oder* Erweiterungsstudium

Vollzeitstudium *oder* Teilzeitstudium

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsname: _____ Geburtsdatum:

Geburtsort: _____ Konfession: _____

Familienstand: _____ Geschlecht: männl. weibl.

Staatsangehörigkeit: _____

Wohnsitz:

Straße, Hausnummer _____

PLZ Ort: _____ Kfz.-Kennzeichen*

Kreis: _____ Bundesland: _____

Telefon: _____ FAX: _____

e-mail: _____

* Bei Landkreisen, die das gleiche Kennzeichen haben wie die kreisfreie Stadt, ist zusätzlich im rechten Kästchen ein „K“ einzutragen.

1. Hochschulzugangsberechtigung

- Allgemeine Hochschulreife (Abitur)
- Fachhochschulreife:
- Fachoberschule für Sozialwesen (einjährige Ausbildung)
- Fachoberschule für Sozialwesen (zweijährige Ausbildung)
- andere Fachoberschule
- Fachschule für Sozialpädagogik
mit/ohne Zusatzprüfung
mit/ohne Anerkennungsjahr
-

Notendurchschnitt

Zeugnis der Hoch- bzw. Fachhochschulreife:

Wann und wo haben Sie die Hochschulzugangsberechtigung (HZB) erworben?

Jahr des Erwerbs der HZB Ort der HZB (Kfz.Kennz.*) I =Inland, A = Ausland

Art der HZB (bitte eine der nachstehenden Schlüsselnummern eintragen)

- | | |
|--|---|
| 03 Allgemeine Hochschulreife
(Abitur-Gymnasium/Abendgymnasium) | <u>Erwerb der Hochschulzugangsberechtigung
im Ausland</u> |
| 43 Fachgebundene Hochschulreife
(Abitur-berufliches Gymnasium) | (Direkter Hochschulzugang) |
| 70 Fachhochschulreife (gleichwertige Vorbildung,
Gymnasium-Zuerkenn. der Fachhochsch.reife) | 39 Allgemeine Hochschulreife |
| 66 Fachhochschulreife (Fachoberschule) | 59 Fachgebundene Hochschulreife |
| 73 Sonstige Bildungsgänge(z.B. anerkannte
Fachhochschulreife durch Zusatzprüfung) | 79 Fachhochschulreife |
| 71 Besonders befähigte Berufstätige
(bestandene Prüfung ohne Hochschulreife) | (Feststellungsprüfung im Studienkolleg) |
| 72 Fachhochschulreife (Zuerkennung der Fach-
hochschulreife aus anderen Bundesländern) | 31 Allgemeine Hochschulreife |
| 77 Mit Auszeichnung bestandene künstlerische
Begabtenprüfung (ohne Hochschulreife) | 51 Fachgebundene Hochschulreife |
| | 76 Fachhochschulreife |

2. Grundständiges Studium

- Fachhochschulstudium Sozialarbeit / Sozialpädagogik / Sozialwesen
- Fachhochschulstudium Religionspädagogik
- Fachhochschulstudium Pflegewissenschaft
- staatliche Anerkennung
- kirchliche Anerkennung
- Universitätsstudium (nämlich:) _____

Abschlussprüfung am _____

Ort der Abschlussprüfung _____

Anzahl der bisher absolvierten Studiensemester

vom _____ bis _____ davon Urlaubssemester (Anzahl)

Hochschule _____

Fachbereich _____

3. Sprachen

- Englisch: gut Grundkenntnisse
- Französisch gut Grundkenntnisse
- andere Sprachen: _____

4. Bisher besuchte Veranstaltungen der gemeindepädagogischen Zusatzqualifikation im Rahmen des Studiengangs Soziale Arbeit

(bitte Nachweise in Kopie beifügen):

a) Gemeindepädagogisches Zertifikat

Ausstellungsdatum: _____

b) Falls das Zertifikat nicht abgeschlossen wurde → Auflistung der Lehrveranstaltungen, die besucht wurden:

(ggf. Beiblatt anfügen)

5. Jetzige berufliche Tätigkeit

a) Vollzeitbeschäftigung seit _____
bei _____ in _____
als _____

b) Teilzeitbeschäftigung (wie viele Stunden) seit _____
bei _____ in _____
als _____

c) Anschrift dienstl. _____

Tel.: _____ FAX: _____

d) Frühere berufliche Tätigkeiten Ja, Anzahl der Jahre: _____
 Nein

Für statistische Zwecke bitten wir Sie um die folgenden Angaben:

(Entsprechendes bitte ankreuzen)

- Hauptberuflich tätig ja nein
- Honorartätigkeit ja nein
- In leitender Position ja, seit 19__ als _____
 nein-
- Stellvertretende Leitung ja, seit 19__ als _____
 nein

Arbeitsfeld:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ASD, Jugendamt, Sozialamt | <input type="checkbox"/> Rehabilitation |
| <input type="checkbox"/> Beratungseinrichtung | <input type="checkbox"/> Aus- und Fortbildung, Supervision |
| <input type="checkbox"/> Kinder-/Jugendarbeit (ambulant),
Jugendförderung | <input type="checkbox"/> Einrichtung der Kinder- und
Jugendhilfe, Kindertagesstätte |
| <input type="checkbox"/> Erwachsenenbildung | <input type="checkbox"/> Tätigkeit in freier Praxis |
| <input type="checkbox"/> Resozialisation | <input type="checkbox"/> Gemeindepädagogik |
| <input type="checkbox"/> Altenarbeit | <input type="checkbox"/> Sonstiges (nämlich:) |
-

Arbeitgeber:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diakonie | <input type="checkbox"/> sonstige freie Träger |
| <input type="checkbox"/> Evangelische Kirche | <input type="checkbox"/> Stadt, Gemeinde, Land |
| <input type="checkbox"/> Caritas | <input type="checkbox"/> kein Arbeitgeber/selbständig |
| <input type="checkbox"/> Katholische Kirche | <input type="checkbox"/> Sonstiges (nämlich:) |
| <input type="checkbox"/> Andere Wohlfahrtsverbände | |
-

6. Sonstige Bemerkungen

Die erfragten Daten werden personenbezogen in automatisierten Dateien zu Zwecken des Bewerbungsverfahrens und - falls Sie einen Studienplatz erhalten - der Studenten/innenverwaltung, d.h. Einschreibung, Rückmeldung, Beurlaubung, Exmatrikulation (nach § 2 Abs. 1 der Immatrikulationsverordnung) und des Verfahrens zum Druck von Leistungsnachweisen, zur Erstellung von Wahldateien (nach § 16 Abs. 1 Hess. Hochschulgesetz) sowie für anonyme statistische Auswertungen (nach §§ 18 und 20 Hess. Hochschulgesetz und den Bestimmungen des Hochschulstatistik- und Hess. Landesstatistikgesetzes) gespeichert und verarbeitet.

Erklärung

Hiermit erkläre ich, dass meine Angaben wahr und vollständig sind. Ich bin mir bewusst, dass bei festgestellten unwahren oder unvollständigen Angaben die Immatrikulation nach § 37 Abs. 3 Nr. 2 Hess. Hochschulgesetz zurückzunehmen ist.

Weiterhin versichere ich, dass ich im beantragten Studiengang bisher an keiner deutschen Hochschule eine Vor-, Zwischen- oder Abschlussprüfung endgültig nicht bestanden habe.

Änderungen der Anschrift und des Personenstandes werde ich dem Studierendensekretariat unverzüglich anzeigen.

Ort

Datum

Unterschrift