

## **Antrag auf Zulassung zur Eignungsprüfung beruflich Qualifizierter**

zum Semester \_\_\_\_\_

für den Studiengang \_\_\_\_\_  
(Studienfach/-fächer mit Abschlussziel)

an der Universität \_\_\_\_\_

### **Angaben zur Person**

Familienname \_\_\_\_\_

Geburtsname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geschlecht       männlich       weiblich

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsort\* \_\_\_\_\_

### **Adresse**

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Staat \_\_\_\_\_

Telefon\* \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_

\*freiwillige Angaben

## Angaben zur abgeschlossenen Berufsausbildung

Geben Sie bitte die genaue Berufsbezeichnung an:

---

Geben Sie bitte die Regel-Ausbildungsdauer an:

---

Bitte fügen Sie ein Ausbildungszeugnis (in beglaubigter Kopie) mit Angaben zur Berufsbezeichnung und zur Ausbildungszeit bei und reichen Sie eine Ausbildungsordnung ein.

## Angaben zur beruflichen Tätigkeit

Bitte beschreiben Sie Ihre bisherige berufliche Tätigkeit:

Zeit	Beruf	Arbeitgeber

Bitte legen Sie Nachweise über die angegebene berufliche Tätigkeit bei (z. B. Arbeitszeugnisse).

Zeiten der Kindererziehung oder Pflege können – sofern sie einen ausreichenden fachlichen Bezug zur Ausbildung und dem angestrebten Studiengang haben – mit bis zu zwei Jahren auf die Berufserfahrung angerechnet werden. Fügen Sie dem Antrag gegebenenfalls geeignete Nachweise (z.B. Bestellung als Pflegeperson) bei.

## Beratungsgespräch

Auf welchen Studiengang/ Teilstudiengang (Studienfach) war die Beratung bezogen?

---

Bei wem erfolgte die Beratung?

---

Bitte fügen Sie die Bescheinigung über die erfolgte Beratung bei.

Bitte beachten Sie, dass die Teilnahme an einem Beratungsgespräch zwingende Voraussetzung für die Zulassung zur Eignungsprüfung ist!



**Datenschutzrechtlicher Hinweis**

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass mit meiner Bewerbung personenbezogene Daten gemäß § 12 Landeshochschulgesetz Baden-Württemberg (LHG) in Verbindung mit dem Landesdatenschutzgesetz Baden-Württemberg (LDSG) von der Universität für Verwaltungszwecke erhoben und verarbeitet werden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass dieser Antrag mit den eingereichten Unterlagen auch dann bei der Universität Heidelberg verbleibt, wenn er erfolglos bleibt.

**Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit und Vollständigkeit aller vorstehenden Angaben**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift