

Bitte speichern Sie das Formular auf Ihrem Rechner, dann können Sie das ausgefüllte Formular bis zum 31. März über den gelben Button an die HGU zurücksenden.

Hochschule der DGUV (HGU)
Studiensekretariat
Seilerweg 54
36251 Bad Hersfeld

**Zulassungsantrag (Entsendete Studierende)
für den berufsbegleitenden Masterstudiengang
Master of Public Management Sozialversicherung**

Studienbeginn:

Entsendender UVT:

Ansprechperson:

Anschrift UVT:

E-Mail-Adresse
Ansprechperson:

Telefonnummer
Ansprechperson:

Zulassungsdaten des/der Studierenden

Name, Vorname des/der
Studierenden:

Geburtsdatum, -ort:

Anschrift:

Email-Adresse privat:

Email-Adresse dienstlich:

Telefonnummer dienstlich:

Telefonnummer privat:

Höchster
Bildungsabschluss:

Name, Vorname Studierende/r:

	tabellarischer Lebenslauf
	beglaubigte Kopie Hochschulabschlusszeugnis oder eines vergleichbaren Abschlusses (z. B. FPO-Zeugnis)
beigefügt sind folgende Unterlagen:	Anlage 1: Nachweis der Berufserfahrung (für die Zulassung nach § 4 Abs. 1 oder 2 der Prüfungsordnung)
	Anlage 2: Erklärung zu einem vorherigen Master-Studium
	Anlage 3: Unbedenklichkeitsbescheinigung
	Exmatrikulationsbescheinigung, wenn bereits ein vergleichbarer Studiengang studiert wurde

Ort, Datum

Unterschrift antragstellender Unfallversicherungsträger

Hiermit versichere ich die Richtigkeit der angegebenen Daten im Zulassungsantrag und in der Anlage. Ich bin mit der Speicherung und Verwendung meiner Daten im Rahmen des Immatrikulationsverfahrens für den berufsbegleitenden Master „Master of Public Management Sozialversicherung“ einverstanden. Dieses Einverständnis kann von mir jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Hinweise:

- Bei Fragen zur Zulassung kontaktieren Sie bitte Frau Prof. Dr. Kathrin Brünner unter kathrin.bruenner@dguv.de oder unter 030-130016517
- Bitte senden Sie das Dokument jeweils mit Anlagen über **zwei** Wege bis zum 31. März an uns:
 - über den Rücksendebutton ohne Unterschrift (1. Seite oben links) sowie
 - ausgedruckt und im Original unterschrieben auf dem Postweg
- Sollten Sie Ihr Studium mit Beeinträchtigungen oder besonderen Anforderungen an die Hochschule beginnen, informieren Sie uns bitte frühzeitig oder vereinbaren Sie einen Termin für ein individuelles Beratungsgespräch.

Name, Vorname Studierende/r:

Anlage 1

Angaben zur Berufserfahrung

(zum Nachweis für die Zulassung nach § 4 Prüfungsordnung)

Zum Beginn des Studiums kann ich seit dem _____ (Datum Beginn des DO-Verhältnisses oder Arbeitsverhältnisses) _____ Jahre und _____ Monate Berufserfahrung ohne Ausbildungszeiten nachweisen.

Bitte geben Sie Ihre Berufserfahrung in chronologischer Reihenfolge an – aktuelle Tätigkeit zuerst:

Zeitraum	Art der Tätigkeit	Eingruppierung/ Besoldung	Arbeitgeber

Name, Vorname Studierende/r:

Anlage 2

Erklärung zu einem vorherigen Master-Studium

Name, Vorname:

Geburtsdatum, -ort:

Anschrift:*

Hiermit erkläre ich, dass ich bis zum heutigen Tag

kein Studium – auch nicht zum Teil – an einer deutschen oder ausländischen Hochschule oder einer vergleichbaren Bildungseinrichtung absolviert habe.

ein Studium an folgenden Hochschulen – selbst wenn auch nur zum Teil – absolviert habe:

Name(n) der Hochschule(n): _____

Eine von dieser/diesen Hochschule(n) oder vergleichbaren Bildungseinrichtung(en) ausgefüllte Bestätigung (Anmeldung Master Anlage 3) ist der Anmeldung zum Studium an der HGU beigelegt.

Mir ist bekannt, dass falsche Angaben in diesem Zusammenhang zur Versagung der Immatrikulation und bei nachträglicher Feststellung zur Aberkennung der erbrachten Leistungen führen können.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

* Hinweis: Bitte geben Sie die Anschrift an, die für die Kommunikation mit der Hochschule verwendet werden soll.

Name, Vorname Studierende/r:

Anlage 3

Unbedenklichkeitsbescheinigung

Diese Unbedenklichkeitsbescheinigung ist Ihrem Zulassungsantrag beizufügen, wenn Sie bereits ein Studium in einem vergleichbaren Studiengang absolviert haben.

Bitte legen Sie dieses Formular dem zuständigen Prüfungsamt Ihrer bisherigen Hochschule vor.

Beachten Sie: Diese Bescheinigung ersetzt nicht den Leistungsnachweis/Notenspiegel für Anerkennung von bereits erbrachten Studienleistungen.

Name der bisherigen Hochschule:

Name, Vorname Studierende/r:

Adresse:

Geburtsdatum, -ort:

Ausstellende Institution (Prüfungsamt):

Studiengang:

Weitere Kontaktdaten (Telefon, Email):

Abschluss:

Es wird bestätigt, dass der/die o. g. Studierende

keine Prüfung endgültig nicht bestanden hat.

Anmerkung: Besteht die Möglichkeit eines endgültigen Nichtbestehens einer Prüfung zum Ausstellungszeitpunkt dieser Bestätigung (z. B. wenn noch nicht alle Leistungen korrigiert sind), wird um einen Vermerk gebeten:

im oben genannten Studiengang bereits an folgenden Prüfungsleistungen
nicht erfolgreich teilgenommen hat:

Fach / Modul	Anzahl der Versuche

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der bisherigen
Hochschule