

Hiermit melde ich mich für das weiterbildende Studium an der staatlich anerkannten, privaten Fachhochschule des Mittelstands (FHM) an.

(Der Kursbeginn setzt eine Mindestteilnehmerzahl voraus. Die endgültige Aufnahme erfolgt nach Vertragsunterzeichnung.)

Weiterbildender Studiengang:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Berufsorientierungs- und Karrierecoach (FHM) | <input type="checkbox"/> Integrationsmanagement (FHM) im Fernstudium |
| <input type="checkbox"/> Betriebswirt im Gesundheits- und Sozialwesen (FHM) | <input type="checkbox"/> Medical Based Manager (FHM) |
| <input type="checkbox"/> Betriebswirt General Management (FHM) im Fernstudium | <input type="checkbox"/> Mikronährstofftherapie & Regulationsmedizin (FHM) |
| <input type="checkbox"/> Bildungsmanager (FHM) | <input type="checkbox"/> Nachhaltigkeitsmanager (FHM) |
| <input type="checkbox"/> Case Manager im Gesundheits- und Sozialwesen (FHM/DGCC) | <input type="checkbox"/> Personalbetriebswirt (FHM) |
| <input type="checkbox"/> DaF-/DaZ-Lehrkraft (FHM) | <input type="checkbox"/> Reha-Ausbilder/ReZa (FHM) |
| <input type="checkbox"/> Digital-Pädagoge (FHM) | <input type="checkbox"/> Vorbereitung zur Ausbildereignungsprüfung (AEVO) |
| <input type="checkbox"/> Fachkraft berufliche Rehabilitation (FHM) | |

Studienbeginn:

20 am FHM-Standort in

Persönliche Daten:

Frau Herr

Name:

Vorname:

Geburtsdatum*:

Geburtsort/-land:

Staatsangehörigkeit:

Straße, Nr.:

*farbiges, aktuelles Lichtbild
für Ihren Studienaussweis

PLZ, Ort:

Bundesland:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

Liegt ein Bildungsscheck/ Bildungsprämiegutschein vor?

Ja, beigefügt. Nein.

Schule und Ausbildung:

(Bitte fügen Sie eine Kopie Ihres letzten (Bildungs-)Abschlusses bei)

höchster Schulabschluss:

Abschluss erworben im (Monat/Jahr):

abgeschlossene Ausbildung zum/zur:

Abschluss erworben im (Monat/Jahr):

abgeschlossenes Hochschulstudium in den Fächern:

Abschluss erworben im (Monat/Jahr):

Art des Abschlusses:

Beruflicher Werdegang:

(nur Tätigkeiten der letzten drei Berufsjahre auflisten, ggf. auf einem gesonderten Blatt ergänzen)

Tätigkeit als:

von (Monat/Jahr):

bis (Monat/Jahr):

Tätigkeit als:

von (Monat/Jahr):

bis (Monat/Jahr):

Tätigkeit als:

von (Monat/Jahr):

bis (Monat/Jahr):

Was ist ihre Motivation sich für dieses weiterbildende Studium zu bewerben?

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Ort, Datum:

Unterschrift: