**Datenblatt**

### Name: Vor- und Nachname Bewerber\*in.

### Geburtsdatum: Geburtsdatum Bewerber\*in.

|  |
| --- |
| 1. **Tätigkeit vor der Bewerbung:**

[ ]  Schule, und zwar …….[ ]  Studium, und zwar …….[ ]  Beruf erlernt und ausgeübt, und zwar …….[ ]  Tätigkeit ohne zusätzliche Ausbildung …….[ ]  sonstiges ……. |
| 1. **Vorbildung auf medizinischem Gebiet (diverse Kurse):**

Jahr JJJJ / …….Jahr JJJJ / ……. |
| 1. **Zum wievielten Mal bewerben Sie sich für unseren Studiengang?** Zum …….Mal
 |
| 1. **Haben Sie sich auch an anderen Fachhochschulen für den Studiengang Diätologie beworben?**

Jahr JJJJ / FH …….Jahr JJJJ / FH ……. |

|  |
| --- |
| 1. **Haben Sie sich an Akademien/Fachhochschulen für andere Gesundheitsberufe beworben?**

Jahr JJJJ / Sparte …….Jahr JJJJ / Sparte …….Jahr JJJJ / Sparte …….Jahr JJJJ / Sparte ……. |
| 1. **Welche Interessen, Hobbies haben Sie?**

……. |

Ich versichere die Angaben nach bestem Wissen gemacht zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift (händisch oder elektronisch) einfügen

Unterschrift