

# ANMELDUNG



**ANTWORTFAX** 0800 7240436  
(oder per Mail / Post an untenstehende Adresse)

Bitte faxen oder im Sichtfensterumschlag per Post senden.



Zentrale Karriere- und Studienberatung/  
Administration  
Brückenstraße 28  
69120 Heidelberg

---

Zentrale Karriere- und Studienberatung/Administration:  
Brückenstraße 28 · D-69120 Heidelberg  
Telefon: 0800 7238781 · Fax: 0800 7240436 · E-Mail: studienservice@praxishochschule.de  
[www.praxishochschule.de](http://www.praxishochschule.de)



**Nadine Jessl**

Leiterin Kundenberatung und -betreuung  
Schwerpunkt praxisPartner und Studierende



**Nadine Nizamis**

Interessentenmanagement  
Schwerpunkt Studierende

# ANMELDUNG

## STUDIENGÄNGE

### Gerne dürfen Sie sich auch unter [www.praxishochschule.de](http://www.praxishochschule.de) online bewerben!

Unabhängig ihrer noch postalisch einzureichenden Unterlagen werden Sie nach positiver Prüfung der Onlineangaben zum Auswahlgespräch eingeladen.

### Ich bewerbe mich für\*

- Standort Köln
    - Digitale Dentale Technologie (B.Sc.)
    - Dentalhygiene und Präventionsmanagement (B.Sc.)
    - Management von Gesundheits- und Sozialeinrichtungen (B.A.)<sup>1</sup>
    - Physician Assistance (B.Sc.)
  - Standort Rheine
    - Clinical Nutrition (B.Sc.)
    - Physician Assistance (B.Sc.)
    - Pflege (B.Sc.)
  - Ich bin kein Studieninteressierter, sondern Arbeitgeber und auf der Suche nach einem dualen Studenten im o.g. Studiengang
- Studienstart\*** (Wunschsemester wählen)
- Sommersemester 2016     Wintersemester 2016/2017
  - Sommersemester 2017     später

## MEINE DATEN

Frau

Herr

Nachname\*

Vorname\*

Straße, Nr.\*

PLZ\*

Ort\*

Telefon/Skype-Name\*

E-Mail-Adresse\*

Bitte kontaktieren Sie mich. Ich habe noch Fragen.  
Zu folgenden Zeiten bin ich am Besten erreichbar:

(Bitte nennen Sie Tag und Uhrzeit)

## ZUSÄTZLICHE ANGABEN (KEINE PFlichtfelder)

### Ich habe einen Arbeitgeber (=praxisPartner), der mich während des Studiums unterstützt

- Ja
- Noch nicht, die praxisHochschule soll mir hierbei helfen

### So bin ich auf Sie aufmerksam geworden

- Bekannter/Kollege
- Internet-Recherche
- Messe/Kongress
- Teilnehmer/Absolvent
- Unternehmen/Verband
- Zeitung/Zeitschrift
- Onlinewerbung
- Sonstiges

### Meine Studiengebühren übernimmt voraussichtlich

- ich selber
- mein Arbeitgeber bzw. praxisPartner
- weiß noch nicht

Mein Alter

Möchten Sie uns noch etwas mitteilen?

\* Pflichtfeld

<sup>1</sup> In Vorbereitung, basierend auf der geplanten Zusammenlegung der bereits staatlich anerkannten Studiengänge „Management von Gesundheits- und Sozialeinrichtungen“ und „Management von Gesundheitsnetzwerken“. Vorbehaltlich der staatlichen Genehmigung. Voraussichtlich ab Sommersemester 2016.

## DENTALHYGIENE UND PRÄVENTIONSMANAGEMENT (B.SC.)

Es sind nur die Unterlagen einzureichen, die gemäß Ihrer Vorbildung nachfolgend aufgeführt sind.  
Bitte übersenden Sie uns keine Originale, sondern nur beglaubigte Fotokopien. Es erfolgt kein Rückversand!

### Abitur, Allgemeine/Fachgebundene Fachhochschulreife ohne Berufsausbildung

- Ausführliches Motivationsschreiben
- Lebenslauf mit Lichtbild (tabellarisch)
- Zeugnis der Hochschulzugangsberechtigung (beglaubigt)
- Falls Sie schon einen praxisPartner (Arbeitgeber) haben, teilen Sie uns bitte die Kontaktdaten mit
- ggf. Notenspiegel, Zeugniskopie und Exmatrikulationsbescheinigung eines früheren Studiums

### Berufsausbildung ZFA mit Hochschulzugangsberechtigung oder 3 Jahre Berufserfahrung

- Ausführliches Motivationsschreiben
- Lebenslauf mit Lichtbild (tabellarisch)
- Schulabschlusszeugnis\* (beglaubigt)
- Ausbildungsprüfungszeugnis (beglaubigt) und Helferinnenbrief (wenn vorhanden; beglaubigt)
- Nachweis der 3-jährigen Berufserfahrung (Bestätigung des Arbeitsgebers oder Arbeitszeugnis), sofern Sie keine Hochschulzugangsberechtigung durch Ihren Schulabschluss erworben haben
- Falls Sie schon einen praxisPartner (Arbeitgeber) haben, teilen Sie uns bitte die Kontaktdaten mit
- ggf. Notenspiegel, Zeugniskopie und Exmatrikulationsbescheinigung eines früheren Studiums

### ZMP/ZMF

- Ausführliches Motivationsschreiben
- Lebenslauf mit Lichtbild (tabellarisch)
- Schulabschlusszeugnis\* (beglaubigt)
- Ausbildungsprüfungszeugnis (beglaubigt), Helferinnenbrief (wenn vorhanden; beglaubigt), Abschlusszeugnis ZMF/ZMP (beglaubigt)
- Nachweis der 3-jährigen Berufserfahrung (Bestätigung des Arbeitsgebers oder Arbeitszeugnis), sofern Sie keine Hochschulzugangsberechtigung durch Ihren Schulabschluss erworben haben
- Falls Sie schon einen praxisPartner (Arbeitgeber) haben, teilen Sie uns bitte die Kontaktdaten mit
- ggf. Notenspiegel, Zeugniskopie und Exmatrikulationsbescheinigung eines früheren Studiums

### DH

- Ausführliches Motivationsschreiben
- Lebenslauf mit Lichtbild (tabellarisch)
- Schulabschlusszeugnis\* (beglaubigt)
- Ausbildungsprüfungszeugnis (beglaubigt), Helferinnenbrief (wenn vorhanden; beglaubigt), Abschlusszeugnis DH (beglaubigt)
- Nachweis der 3-Jährigen Berufserfahrung (Bestätigung des Arbeitgebers oder Arbeitszeugnis), sofern Sie keine Hochschulzugangsberechtigung durch Ihren Schulabschluss erworben haben
- Falls Sie schon einen praxisPartner (Arbeitgeber) haben, teilen Sie uns bitte die Kontaktdaten mit
- ggf. Notenspiegel, Zeugniskopie und Exmatrikulationsbescheinigung eines früheren Studiums

## MANAGEMENT VON GESUNDHEITS- UND SOZIALEINRICHTUNGEN (B.A.)<sup>1</sup>

Es sind nur die Unterlagen einzureichen, die gemäß Ihrer Vorbildung nachfolgend aufgeführt sind.  
Bitte übersenden Sie uns keine Originale, sondern nur beglaubigte Fotokopien. Es erfolgt kein Rückversand!

Der Studiengang Management von Gesundheits- und Sozialeinrichtungen (B.A.) wird in vier verschiedenen Vertiefungen angeboten:

1. Zahnärztliche Abrechnung und Praxismanagement<sup>1</sup>
2. Apotheken- und Pharmamarkt<sup>1</sup>
3. Management von Gesundheitsnetzwerken<sup>1</sup>
4. Krankenhausmanagement<sup>1</sup>

### **Abitur, Allgemeine/Fachgebundene Fachhochschulreife ohne Berufsausbildung**

- Ausführliches Motivationsschreiben
- Lebenslauf mit Lichtbild (tabellarisch)
- Zeugnis der Hochschulzugangsberechtigung (beglaubigt)
- Falls Sie schon einen praxisPartner (Arbeitgeber) haben, teilen Sie uns bitte die Kontaktdaten mit
- ggf. Notenspiegel, Zeugniskopie und Exmatrikulationsbescheinigung eines früheren Studiums

### **Berufsausbildung mit Hochschulzugangsberechtigung oder 3 Jahre Berufserfahrung**

- Ausführliches Motivationsschreiben
- Lebenslauf mit Lichtbild (tabellarisch)
- Schulabschlusszeugnis\* (beglaubigt)
- Ausbildungsprüfungszeugnis (beglaubigt) und Helferinnenbrief (wenn vorhanden; beglaubigt)
- Nachweis der 3-jährigen Berufserfahrung (Bestätigung des Arbeitgebers oder Arbeitszeugnis), sofern Sie keine Hochschulzugangsberechtigung durch Ihren Schulabschluss erworben haben
- Falls Sie schon einen praxisPartner (Arbeitgeber) haben, teilen Sie uns bitte die Kontaktdaten mit
- ggf. Notenspiegel, Zeugniskopie und Exmatrikulationsbescheinigung eines früheren Studiums

## DIGITALE DENTALE TECHNOLOGIE (B.SC.)

Es sind nur die Unterlagen einzureichen, die gemäß Ihrer Vorbildung nachfolgend aufgeführt sind.  
Bitte übersenden Sie uns keine Originale, sondern nur beglaubigte Fotokopien. Es erfolgt kein Rückversand!

### **Berufsausbildung zum Zahntechniker mit Hochschulzugangsberechtigung oder 3 Jahre Berufserfahrung**

- Ausführliches Motivationsschreiben
- Lebenslauf mit Lichtbild (tabellarisch)
- Schulabschlusszeugnis\* (beglaubigt)
- Gesellenbrief (beglaubigt)
- Nachweis der 3-jährigen Berufsausbildung (Bestätigung des Arbeitgebers oder Arbeitszeugnis), sofern Sie keine Hochschulzugangsberechtigung durch Ihren Schulabschluss erworben haben.
- Falls Sie schon einen praxisPartner (Arbeitgeber) haben, teilen Sie uns bitte die Kontaktdaten mit
- ggf. Notenspiegel, Zeugniskopie und Exmatrikulationsbescheinigung eines früheren Studiums

\* Schulabschlusszeugnis = kein Berufsschulzeugnis

<sup>1</sup> In Vorbereitung, basierend auf der geplanten Zusammenlegung der bereits staatlich anerkannten Studiengänge „Management von Gesundheits- und Sozialeinrichtungen“ und „Management von Gesundheitsnetzwerken“. Vorbehaltlich der staatlichen Genehmigung. Voraussichtlich ab Sommersemester 2016.

## PHYSICIAN ASSISTANCE (B.SC.)

Es sind nur die Unterlagen einzureichen, die gemäß Ihrer Vorbildung nachfolgend aufgeführt sind.  
Bitte übersenden Sie uns keine Originale, sondern nur beglaubigte Fotokopien. Es erfolgt kein Rückversand!

### Berufsausbildung in einem Gesundheitsfachberuf mit HZB oder 3 Jahre Berufserfahrung

- Ausführliches Motivationsschreiben
- Lebenslauf mit außerschulischen Engagements (tabellarisch) und Lichtbild
- Schulabschlusszeugnis\* (beglaubigt)
- Ausbildungsprüfungszeugnis (beglaubigt)
- Nachweis der 3-jährigen Berufserfahrung (Bestätigung des Arbeitsgebers oder Arbeitszeugnis), sofern Sie keine Hochschulzugangsberechtigung durch Ihren Schulabschluss erworben haben
- Personalausweis oder Reisepass in Kopie
- ggf. Notenspiegel, Zeugniskopie und Exmatrikulationsbescheinigung eines früheren Studiums

## CLINICAL NUTRITION (B.SC.)

Es sind nur die Unterlagen einzureichen, die gemäß Ihrer Vorbildung nachfolgend aufgeführt sind.  
Bitte übersenden Sie uns keine Originale, sondern nur beglaubigte Fotokopien. Es erfolgt kein Rückversand!

### Abitur, Allgemeine/Fachgebundene Fachhochschulreife ohne Berufsausbildung

- Ausführliches Motivationsschreiben
- Lebenslauf mit außerschulischen Engagements (tabellarisch) und Lichtbild
- Personalausweis oder Reisepass in Kopie
- ggf. Notenspiegel, Zeugniskopie und Exmatrikulationsbescheinigung eines früheren Studiums
- Zeugnis der Hochschulzugangsberechtigung (beglaubigt)

### Berufsausbildung in einem Gesundheitsfachberuf mit HZB oder 3 Jahre Berufserfahrung

- Ausführliches Motivationsschreiben
- Lebenslauf mit außerschulischen Engagements (tabellarisch) und Lichtbild
- Schulabschlusszeugnis\* (beglaubigt)
- Ausbildungsprüfungszeugnis (beglaubigt)
- Nachweis der 3-jährigen Berufserfahrung (Bestätigung des Arbeitsgebers oder Arbeitszeugnis), sofern Sie keine Hochschulzugangsberechtigung durch Ihren Schulabschluss erworben haben
- Personalausweis oder Reisepass in Kopie
- ggf. Notenspiegel, Zeugniskopie und Exmatrikulationsbescheinigung eines früheren Studiums

## PFLEGE (B.SC.)

Es sind nur die Unterlagen einzureichen, die gemäß Ihrer Vorbildung nachfolgend aufgeführt sind.  
Bitte übersenden Sie uns keine Originale, sondern nur beglaubigte Fotokopien. Es erfolgt kein Rückversand!

### Abitur, Allgemeine/Fachgebundene Fachhochschulreife ohne Berufsausbildung

- Ausführliches Motivationsschreiben
- Lebenslauf mit außerschulischen Engagements (tabellarisch) und Lichtbild
- Personalausweis oder Reisepass in Kopie
- ggf. Notenspiegel, Zeugniskopie und Exmatrikulationsbescheinigung eines früheren Studiums
- Zeugnis der Hochschulzugangsberechtigung (beglaubigt)

### Berufsausbildung in einem Gesundheitsfachberuf mit HZB oder 3 Jahre Berufserfahrung

- Ausführliches Motivationsschreiben
- Lebenslauf mit außerschulischen Engagements (tabellarisch) und Lichtbild
- Schulabschlusszeugnis\* (beglaubigt)
- Ausbildungsprüfungszeugnis (beglaubigt)
- Nachweis der 3-jährigen Berufserfahrung (Bestätigung des Arbeitsgebers oder Arbeitszeugnis), sofern Sie keine Hochschulzugangsberechtigung durch Ihren Schulabschluss erworben haben
- Personalausweis oder Reisepass in Kopie
- ggf. Notenspiegel, Zeugniskopie und Exmatrikulationsbescheinigung eines früheren Studiums

## FÜR ALLE STUDIENGÄNGE

### Ausländische Staatsangehörige reichen noch folgende Unterlagen ein

- Nachweis der Staatsangehörigkeit
- Meldebescheinigung, wenn Sie Ihren Wohnsitz in der Bundesrepublik Deutschland haben
- Anerkennung der Hochschulzugangsberechtigung