

**Bewerbungsbogen** für den Studiengang  
Bevölkerungsmedizin und Gesundheitswesen (Public  
Health) an der Medizinischen Hochschule Hannover

.....  
Name, Vorname

.....  
Straße

.....  
PLZ/Ort

.....  
Telefon-Nr./Fax/E-mail

.....  
Geburtsdatum/-ort

.....  
Staatsangehörigkeit

Eingangsdatum.....

lfd. Nr. ....

Passfoto

Hochschulreifepfung/Hochschulzugangsberechtigung am .....

an ..... in .....  
Schule Ort/Land

**Studium:**

vom ..... bis ..... Fächer ..... Hochschule .....

vom ..... bis ..... Fächer ..... Hochschule .....

vom ..... bis ..... Fächer ..... Hochschule .....

vom ..... bis ..... Fächer ..... Hochschule .....

**Hochschulprüfungen/Staatsprüfungen**

Datum	Art der Prüfung	Prüfungsergebnis
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Hochschulgrad(e): .....

**Erklärung gemäß § 2 Abs. 4 Zulassungsordnung**

Ich versichere die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und erkläre, dass ich weder im Ergänzungsstudiengang  
Bevölkerungsmedizin und Gesundheitswesen noch in einem vergleichbaren Studiengang eine Abschlussprüfung  
endgültig nicht bestanden habe.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift