

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

.....  
Name, Vorname

.....  
Straße

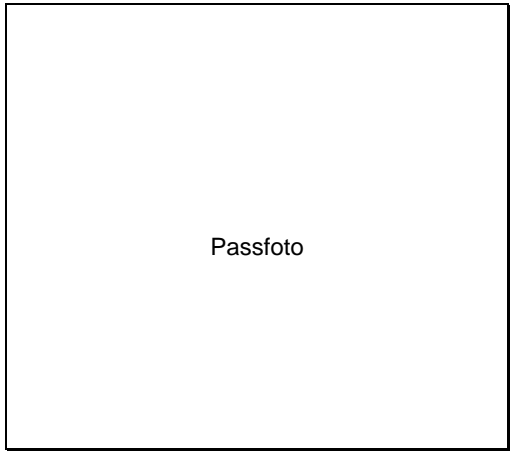
.....  
PLZ/Ort

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

.....  
Geburtsdatum/-ort

.....  
Staatsangehörigkeit

Eingangsdatum.....
lf. Nr. ....



Hochschulreifepfprüfung/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.

**Erklärung zur Staatsangehörigkeit**

Ich besitze neben einer anderen Staatsangehörigkeit nicht gleichzeitig die deutsche Staatsangehörigkeit und habe die Hochschulzugangsberechtigung im Ausland erworben, jedoch nicht an einer deutschen Auslandsschule.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift