



**Medizinische Hochschule
Hannover**

Medizinische Hochschule Hannover
Studienkoordinator Biochemie
Dr. Gustav Meyer
Institut für Zellbiochemie, OE 4310
Carl-Neuberg-Str. 1
30625 Hannover

**Antrag auf Zulassung zum Studiengang M.Sc. Biochemie in Hannover,
Wintersemester/..... bzw. Sommersemester.....**

1. Angaben zur Person

Nachname:		
Vorname(n):		
Geschlecht:		
Geburtsdatum / Geburtsort:		
Staatsangehörigkeit:		
Staat, der Ihren Pass ausgestellt hat:		
Postanschrift:		
Telefon:		
E-Mail:		

2. Angaben zu Ihrer Ausbildung

Beachten Sie, dass eine Voraussetzung für den Zugang zum Masterstudiengang Biochemie an der Medizinischen Hochschule Hannover der erfolgreiche Abschluss eines fachlich geeigneten Bachelorstudiums in Biochemie oder eines vergleichbaren Studiengangs ist.

Eine vorläufige Zulassung ist möglich, wenn zum Stichtag der jeweiligen Bewerbungsrunde (also 15. Juli bzw. 15. Januar) mindestens 150 LP in einem solchen Studiengang vorliegen; innerhalb des ersten Semesters im Masterstudium muss dann der Nachweis des erfolgreichen Abschlusses nachgereicht werden.

Studiengang (Grad + Originalbezeichnung):		
Datum Ihres Abschlusses (ggf. voraussichtlich):		
Name der Hochschule:		
Anschrift der Hochschule:		
Monat/Jahr der Einschreibung:		
Abschlussnote oder vorläufige Durchschnittsnote / ECTS-Einstufung (A-E), falls vorhanden:	Abschlussnote	ECTS
Erreichte Leistungspunkte		
Haben Sie jemals eine Prüfung endgültig nicht bestanden?		
Wenn ja, in welchem Fach / Studiengang und an welcher Hochschule:		

3. Deutsche Sprachkenntnisse

Ich habe eine deutsche Hochschulzugangsberechtigung	ja	nein
Ich habe einen deutschsprachigen Bachelorstudiengang abgeschlossen bzw. werde einen solchen Studiengang innerhalb des 1. Mastersemesters abschließen	ja	nein
Wenn Sie in beiden Fällen mit „nein“ geantwortet haben, geben Sie an, welchen Nachweis über deutsche Sprachkenntnisse Sie besitzen. Legen Sie die entsprechenden Zeugnisse Ihrer Bewerbung bei.		
Bestandener deutscher Sprachtest:	DSH-3 (Deutsche Sprachprüfung für den Hochschulzugang) Ergebnis:	
	Andere Sprachprüfung: Ergebnis:	

4. Prüfliste

- Antrag auf Zulassung zum Studiengang (Unterschrift nicht vergessen!)

inklusive:

- Zeugnisse mit Modulübersicht (Durchschnittsnote und erreichte Leistungspunkte müssen ersichtlich sein, daher ggf. mit Diploma Supplement und Transcript of Records)
oder
Immatrikulations-Bescheinigung sowie Notenspiegel der bisher abgeschlossenen Module (Prüfungsamt): Durchschnittsnote und erreichte Leistungspunkte müssen ersichtlich sein!
- Zeugnis der Hochschulzugangsberechtigung (z.B. Abitur)
- Gegebenenfalls Nachweis über deutsche Sprachkenntnisse (wenn keine deutsche Hochschulzugangsberechtigung vorliegt bzw. kein deutschsprachiger Bachelor erlangt wurde bzw. wird)
- Lebenslauf in deutscher Sprache

5. Datenschutzhinweis nach EU-DSGVO an der Medizinischen Hochschule im Rahmen der Bewerbung für den Masterstudiengang Biochemie

Verarbeitungszweck

Für die Bearbeitung der Bewerbungsunterlagen für den Masterstudiengang Biochemie werden personenbezogene Daten erhoben, gespeichert und verarbeitet.

Datenquelle und Zugriff auf Ihre Daten

Es wird ausschließlich auf die Daten zugegriffen, die Sie selbst zur Verfügung stellen. Diese Daten werden an die am Bewerbungsverfahren beteiligten Personen des Zulassungsausschusses und Studentensekretariates weitergeleitet.

Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung

Auf Grundlage von § 17 NHG darf die MHH Ihre personenbezogenen Daten verarbeiten.

Archivierung

Ihre Daten werden im Zusammenhang mit dem Bewerbungsverfahren gespeichert und gemäß der gesetzlichen Vorgaben gelöscht. Bei abgelehnten und angenommenen Bewerberinnen und Bewerbern beträgt die Aufbewahrungsfrist jeweils drei Jahre.

Verantwortliche Stelle für die Datenverarbeitung

ist die MHH, vertreten durch das Präsidium.

Medizinische Hochschule Hannover

E-Mail: master.biochemie@mh-hannover.de

Carl-Neuberg-Str. 1, 30625 Hannover

Tel.: +49 (0)511/532-3977

Betroffenenrechte bei der Verarbeitung personenbezogener Daten nach der DSGVO

Sie haben das Recht

- auf Auskunft auf die über Sie gespeicherten personenbezogenen Daten gem. Art. 15 DSGVO,
- auf Berichtigung etwaig unrichtiger personenbezogener Daten gem. Art. 16 DSGVO
- auf Löschung Ihrer personenbezogenen Daten, wenn bestimmte Löschründe vorliegen gem. Art. 17 DSGVO ,
- auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten gem. Art. 18 DSGVO und ein allgemeines Widerspruchsrecht auch gegen rechtmäßige Datenverarbeitung gem. Art. 21 DSGVO, soweit die gesetzlichen Vorlagen vorliegen.

Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde wegen Datenverstöße

Sie haben das Recht auf Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen nicht rechtmäßig erfolgt, unter

Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen, Prinzenstraße 5, 30159 Hannover.

Kontakt zum MHH-Datenschutzbeauftragten:

Medizinische Hochschule Hannover

E-Mail: Datenschutz@mh-hannover.de

OE 0007

Tel.: +49 (0) 511/532-255

Carl-Neuberg-Str. 1, 30625 Hannover

mobil: +49 (0) 1716/532-2555

6. Erklärung

Ich bestätige, dass ich alle Angaben in diesem Bewerbungsformular nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgemäß und vollständig gemacht habe. Sollten sich von mir in diesem Bewerbungsformular gemachte Angaben als unzutreffend herausstellen, so werde ich den Zulassungsausschuss davon sofort schriftlich in Kenntnis setzen.

Ich habe die Datenschutzhinweise der Medizinischen Hochschule Hannover (MHH) zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit den entsprechenden Regelungen einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift