



FAKULTÄT FÜR  
HUMANWISSENSCHAFTEN



## DECKBLATT

### Fragebogen zur Prüfung der Zulassungsvoraussetzungen

Zulassung für den Masterstudiengang Erwachsenenbildung an der OVGU Magdeburg

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  Weiblich  
 Männlich

Straße + Hausnr.: \_\_\_\_\_ Zusatz: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_ Bundesland: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ und/ oder \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### Folgende Unterlagen liegen diesem Schreiben bei:

- Motivationsschreiben
- Formblatt „Bewerbung für den weiterbildenden berufsbegleitenden Masterstudiengang Erwachsenenbildung“ 3-seitig
- Zusätzlicher Lebenslauf
- Kopie des Zeugnisses des höchsten allgemeinbildenden Schulabschlusses
- Kopien der Aus- und Weiterbildungszeugnisse
- Nachweise zur Erbringung der geforderten (einschlägigen) Berufserfahrung
- Nachweise über evtl. erbrachte Prüfungsleistungen in Studiengängen
- Sonstige: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**FORMBLATT Bewerbung für den weiterbildenden berufsbegleitenden Masterstudiengang Erwachsenenbildung**

**Schulischer und beruflicher Werdegang**

Nachname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_

**1. Höchster allgemeinbildender Schulabschluss**

|  |  |  |  |   |  |                                     |
|--|--|--|--|---|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss/<br>Volksschulabschluss | <input type="checkbox"/> Realschulabschluss/<br>Mittlere Reife | <input type="checkbox"/> Polytechnische<br>Oberschule mit<br>Abschluss 8<br>oder 9 (DDR) | <input type="checkbox"/> Polytechnische<br>Oberschule mit<br>Abschluss 10<br>(DDR) | <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife | <input type="checkbox"/> Allgemeine<br>Hochschulreife/<br>Abitur/<br>EOS (DDR) | <input type="checkbox"/> Sonstiger: |
|--|--|--|--|---|--|-------------------------------------|

| Durchschnittsnote des höchsten Schulabschlusses | Datum des Abschlusszeugnisses | Haben Sie den Abschluss auf dem zweiten Bildungsweg erworben? |
|---|-------------------------------|---|
|   |                               | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein  |

**2. Angaben zu beruflichen Abschlüssen<sup>1</sup> (Ausbildung und Weiterqualifikationen)**

|          | von<br>TT.MM.JJJJ | bis<br>TT.MM.JJJJ | Art des<br>Abschlusses <sup>2</sup> | Titel der Weiterqualifizierung/des Abschlusses | Durchschnittsnote |
|----------|-------------------|-------------------|-------------------------------------|--|-------------------|
| <b>1</b> |                   |                   |                                     |  |                   |
| <b>2</b> |                   |                   |                                     |  |                   |
| <b>3</b> |                   |                   |                                     |  |                   |
| <b>4</b> |                   |                   |                                     |  |                   |

<sup>1</sup> berufliche Ausbildung und Weiterqualifikation nach Landesordnung über die unmittelbare Hochschulzugangsberechtigung beruflich qualifizierter Personen vom 09.12.2010

**FORMBLATT Bewerbung für den weiterbildenden berufsbegleitenden Masterstudiengang Erwachsenenbildung**

**3. Angaben zur beruflichen Tätigkeit (beginnend bei aktuellster Tätigkeit)<sup>3</sup>**

|   | von<br>TT.MM.JJJJ | bis<br>TT.MM.JJJJ | Abhängig beschäftigt oder<br>selbstständig/freiberuflich   | Stichpunktartige Beschreibung der wesentlichen Tätigkeiten/<br>Tätigkeitsmerkmale | Stundenumfang/<br>Woche der Tätigkeit |
|---|-------------------|-------------------|--|---|---------------------------------------|
| 1 |                   |                   | <input type="checkbox"/> Nichtselbstständig<br><input type="checkbox"/> Freiberuflich/Selbstständig  |   |                                       |
| 2 |                   |                   | <input type="checkbox"/> Nichtselbstständig<br><input type="checkbox"/> Freiberuflich/Selbstständig  |   |                                       |
| 3 |                   |                   | <input type="checkbox"/> Nichtselbstständig<br><input type="checkbox"/> Freiberuflich/Selbstständig  |   |                                       |
| 4 |                   |                   | <input type="checkbox"/> Nichtselbstständig<br><input type="checkbox"/> Freiberuflich/ Selbstständig |   |                                       |
| 5 |                   |                   | <input type="checkbox"/> Nichtselbstständig<br><input type="checkbox"/> Freiberuflich/Selbstständig  |   |                                       |
| 6 |                   |                   | <input type="checkbox"/> Nichtselbstständig<br><input type="checkbox"/> Freiberuflich/Selbstständig  |   |                                       |
| 7 |                   |                   | <input type="checkbox"/> Nichtselbstständig<br><input type="checkbox"/> Freiberuflich/Selbstständig  |   |                                       |
| 8 |                   |                   | <input type="checkbox"/> Nichtselbstständig<br><input type="checkbox"/> Freiberuflich/Selbstständig  |   |                                       |

<sup>3</sup> Bitte Nachweise über die Tätigkeiten beifügen z.B. Arbeitszeugnisse

