



Hochschule Flensburg  
Zulassungsamt  
Kanzleistraße 91-93  
24943 Flensburg

**BEWERBUNG UM EINEN STUDIENPLATZ  
IM RAHMEN EINES PROBESTUDIUMS**

Internes Bearbeitungsfeld: Bitte nicht beschriften!

Bachelor-Studiengang:  Matrikel-Nr.:	Qualifizierte Studienberatung mit dem/der Programmverantwortlichen hat stattgefunden am:
Beginn des Studiums: WiSe/SoSe	Leistungskontrollprüfung muss spätestens erfolgt sein am

*1. Personangaben* (Bitte leserlich schreiben!)

Nachname:		Vorname(n):	
Geburtsort:		Geburtsname:	
Geburtsdatum:	Bitte ankreuzen! Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/>		Staatsangehörigkeit:
<u>Aktuelle Adresse:</u>			
Straße:		PLZ:	Ort:
E-Mail-Adresse:			
Telefon-Nr.:		Mobil:	
Wie sind Sie auf die Hochschule Flensburg aufmerksam geworden (freiwillig)? <input type="checkbox"/> Freunde / Eltern <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Zeitung <input type="checkbox"/> Messe <input type="checkbox"/> Besuch <input type="checkbox"/> Sonstiges			

**2. Berufsausbildung** - Nachweise bitte beifügen! -

Ausbildungsberuf:	Durchschnittsnote:..... Ausstellungsdatum:..... Dauer der Ausbildung:.....
-------------------	--

**3. Berufstätigkeit** - Nachweise bitte beifügen! -

Zeitraum	Art

**4. Allgemeine Hinweise**

**Probestudium**

Für Bewerbungen um einen Studienplatz im Rahmen eines Probestudiums gilt ein gesondertes Zulassungsverfahren.

Die schleswig-holsteinischen Hochschulen können nach § 39 Abs. 4 Hochschulgesetz (HSG) Studienbewerberinnen und Studienbewerber ohne schulische Hochschulzugangsberechtigung, die eine Berufsausbildung mit mindestens befriedigenden Leistungen (Notendurchschnitt mindestens 3,0) abgeschlossen haben und eine dreijährige Berufstätigkeit oder entsprechende Ersatzzeiten (nach Beendigung der Ausbildung) nachweisen, für die Dauer von zwei Semestern, insgesamt längstens für vier Semester für einen Bachelorstudiengang einschreiben (Probstudium) und entscheiden danach über die endgültige Einschreibung unter Berücksichtigung der Leistungen. Das Nähere zum Probestudium regelt die Einschreibordnung der jeweiligen Hochschule.

Wenden Sie sich bitte für ein Beratungsgespräch an die Studienberatung der Hochschule Flensburg.

**Vorsorglicher Hinweis:**

*Bei zulassungsbeschränkten Studiengängen werden Bewerberinnen/Bewerber für ein Probestudium in einer gesonderten Quote bei der Studienplatzvergabe berücksichtigt. Sollten sich mehr Bewerberinnen oder Bewerber um ein Probestudium beworben haben als Studienplätze in dieser Quote verfügbar sind, entscheidet bei sonst gleichen Kriterien ggf. das Los.*

Stand: 17.01.2020

## 5. Gewünschter Studiengang

### Fachbereich 1: Maschinenbau, Verfahrenstechnik und Maritime Technologien

	<i>Studienbeginn</i> (bitte ankreuzen)	
	Sommersemester	Wintersemester
Maschinenbau (BA)		<input type="checkbox"/>
Schiffstechnik (BA) <ul style="list-style-type: none"><li>• Schiffsmaschinenbau</li><li>• Schiffsbetriebstechnik</li></ul>	Praxissemester <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Seeverkehr, Nautik und Logistik (BA)	Praxissemester <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Fachbereich 2: Energie und Biotechnologie

	Sommersemester	Wintersemester
Bio-, Lebensmittel- u. Verfahrenstechnologie (BA)		<input type="checkbox"/>
Energiewissenschaften (BA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Fachbereich 3: Information und Kommunikation

	Sommersemester	Wintersemester
Angewandte Informatik (BA)		<input type="checkbox"/>
Medieninformatik (BA)		<input type="checkbox"/>
Internationale Fachkommunikation (BA)		<input type="checkbox"/>

### Fachbereich 4: Wirtschaft

	Sommersemester	Wintersemester
Betriebswirtschaft (BA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wirtschaftsinformatik (BA)		<input type="checkbox"/>

Einen Lebenslauf mit Lichtbild, weitere Nachweise zur abgeschlossenen Berufsausbildung sowie zu meiner Berufstätigkeit mit qualifizierten Arbeitszeugnissen habe ich beigefügt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehend gemachten Angaben und nehme zur Kenntnis, dass personenbezogene Daten meines Antrages auf Zulassung zum Probestudium und zum Studium gemäß Studierendendatenverordnung erhoben und gespeichert werden.

Ort

Datum

Unterschrift