

Duale Hochschule Baden-Württemberg Stuttgart  
 Angewandte Pflegewissenschaft  
 Tübinger Str. 33  
 70178 Stuttgart

**Anmeldung zum Kontaktstudiengang/ WAPK** nach § 31 Abs. 3 LHG

Beginn

<b>Angaben zur Person:</b>	Name Vorname Geburtsname <small>nur wenn abweichend vom Name</small> Geburtsdatum Geburtsort, -land Staatsangehörigkeit <span style="float: right;"><small>_ ggf. Aufenthaltserlaubnis beilegen</small></span> Geschlecht <input type="checkbox"/> (w) <input type="checkbox"/> (m)
<b>Anschrift:</b>	Straße, Nr. PLZ, Ort Telefon Mobil E-Mail
<b>Angaben zur kooperierenden Einrichtung:</b>	Name  Straße, Nr. PLZ, Ort

<b>Höchster Schulabschluss:</b>	<input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife <input type="checkbox"/> Fachgebundene Hochschulreife <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Sonstige:
<b>Berufliche Qualifikation:</b>	<input type="checkbox"/> Krankenschwester/Krankenpfleger <input type="checkbox"/> Kinderkrankenschwester/Kinderkrankenpfleger <input type="checkbox"/> Gesundheits- und Krankenpfleger/in <input type="checkbox"/> Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin <input type="checkbox"/> Altenpfleger/in  <input type="checkbox"/> Sonstige/Weitere: <input type="checkbox"/> Fachweiterbildung <input type="checkbox"/> Fachweiterbildung <input type="checkbox"/> Praxisanleitung
<b>Anlagen:</b>	<input type="checkbox"/> Schulabschlusszeugnis <input type="checkbox"/> Ausbildungszeugnis <input type="checkbox"/> Urkunde über die Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung <input type="checkbox"/> ggf. Urkunde über die staatliche Anerkennung <input type="checkbox"/> ggf. Zeugnisse der Weiterbildungen <input type="checkbox"/> ggf. Urkunden der Weiterbildungen
<b>Abwicklungen zum Studienbetrieb:</b>	<p>Die Aushänge und die folgenden Hinweise werden beachtet:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Haus- und Bibliotheksordnungen, Unfallverhütungsrichtlinien, Labor- und Rechnerraumordnungen etc. sind einzuhalten. Die Aushänge – insbesondere zum Studienbetrieb – sind regelmäßig zur Kenntnis zu nehmen.</li> <li>2. Die vorgeschriebenen Statistikangaben sind der DHBW Stuttgart auf Anforderung zu machen.</li> <li>3. Ein Studienabbruch ist unverzüglich der DHBW Stuttgart mitzuteilen.</li> </ol>
<b>Erklärungen:</b>	<p>Ich versichere die Richtigkeit, Vollständigkeit und Wahrheit meiner Angaben.</p> <p>Rechtsgrundlage der Datenerhebung ist §§ 12 und 60 LHG, §§ 1 ff. HochschuldatenschutzVO sowie § 3 Abs. 1 Nr. 1 Hochschulstatistikgesetz. Mir ist bekannt, dass ich Änderungen der hier angegebenen Daten sowie Änderungen in meinem Ausbildungsverhältnis nach § 8 der HochschuldatenschutzVO unverzüglich dem Studiensekretariat der DHBW Stuttgart mitteilen muss.</p> <p>Die geltende Verwaltungs- und Benutzerordnung sowie die Bestimmungen zur Abwicklung des Studienbetriebs habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie hiermit an.</p> <p>Ort, Datum <span style="float: right;">Unterschrift – Der/Die Teilnehmende</span></p> <p>Ort, Datum <span style="float: right;">Unterschrift – Kooperierende Einrichtung mit Firmenstempel</span></p>