

L e b e n s l a u f

Schullaufbahn

von

bis

Ableistung sozialer Dienste:

von

bis

Stichworte

Wehr- / Zivildienst, freiw. soz. Jahr		
Sonstiges		

Berufsausbildung / Berufstätigkeit / sonstige Tätigkeiten vor oder nach dem Erwerb der Hochschulzugangsberechtigung

Art

von

bis

ggf. erreichter Abschluss

Bisheriges Studium:

Bitte geben Sie hier jede Immatrikulation genau an!

Art und Ort der Hochschule

von

bis einschließlich

Studienfächer

(bitte das entsprechende Semester angeben)

Das bisherige Studium wurde:

☐

mit einer Abschlussprüfung beendet.

☐

ohne eine Abschlussprüfung aufgegeben bzw. unterbrochen.

☐

endgültig nicht bestanden.

Ort, Datum

Unterschrift