

**Antrag auf Zulassung
zur Zugangsprüfung an der Berufsakademie Sachsen,
Staatliche Studienakademie Glauchau**

Dem Antrag ist beigelegt: beglaubigte Kopie des Nachweises über eine abgeschlossene Berufsausbildung

1 Angaben zur Person

1.1 Name: _____ Vorname: _____

1.2 Frühere Namen: _____

1.3 männlich weiblich

1.4 Geburtsdatum |__|_|_| |__|_|_| |__|_|_|_|_|_| Geburtsort: _____
Tag Monat Jahr

1.5 Staatsangehörigkeit: deutsch
 andere: _____

1.6 Wohnsitz:
Straße: _____ PLZ, Ort: _____
Tel: _____ Email: _____

2 Angaben zur Berufsausbildung

2.1 Berufsbezeichnung: _____

2.2 Datum des Abschlusses der Berufsausbildung: |__|_|_| |__|_|_| |__|_|_|_|_|_|
Tag Monat Jahr

2.3 Bundesland, Landkreis bzw. kreisfreie Stadt, Ort (Gemeinde, Stadt):
_____, _____, _____

Bitte wenden!

3 Angaben zum angestrebten Studium

3.1 Studiengang, für den die Zugangsprüfung beantragt wird:

3.2 Jahr des gewünschten Studienbeginns: |_|_|_|_|

3.3 weitere gestellte Zulassungsanträge für eine Zugangsprüfung an der Berufsakademie Sachsen für das unter 3.2 genannte Jahr:

Studienakademie: _____ Studiengang: _____

Studienakademie: _____ Studiengang: _____

4 Angaben zur Erlangung einer Studienberechtigung mittels Zugangsprüfung an einer Universität, Berufsakademie, Fachhochschule oder einer anderen Einrichtung des tertiären Bildungsbereichs

- Nein, ich habe noch nicht versucht, mittels einer Zugangsprüfung an einer der genannten Einrichtungen eine Studienberechtigung zu erlangen.
- Ja, ich habe schon einmal versucht, mittels einer Zugangsprüfung an einer der oben genannten Einrichtungen eine Studienberechtigung zu erlangen.
Wenn ja, bitte Angaben zum Zeitpunkt, Hochschule, Studiengang, Ergebnis der Prüfung:

Die vorstehenden Daten werden in Übereinstimmung mit der Sächsischen Studentendatenverordnung gespeichert und verarbeitet.

Ich bestätige hiermit die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben:

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____