

# Antrag auf Zulassung zur staatlichen Prüfung



Bachelorstudiengang Angewandte Hebammenwissenschaft (B.Sc.) (praxisintegriert)

## Antrag auf Zulassung zur staatlichen Prüfung gem. § 23 der Studiengangsprüfungsordnung (SPO) für den Bachelorstudiengang Angewandte Hebammenwissenschaft (praxisintegriert)

|                     |                                       |
|---------------------|---------------------------------------|
| Name/Vorname:       | <input type="text"/>                  |
| Matrikelnummer:     | <input type="text"/>                  |
| Straße/ Hausnummer: | <input type="text"/>                  |
| PLZ/ Wohnort:       | <input type="text"/>                  |
| Telefonnummer:      | <input type="text"/>                  |
| E-Mail:             | <input type="text" value="@hsbi.de"/> |
| Geburtsort:         | <input type="text"/>                  |

Für die **Zulassung zu den mündlichen und schriftlichen staatlichen Prüfungen** gem. § 23 (2) der Studiengangsprüfungsordnung (SPO) für den Bachelorstudiengang Angewandte Hebammenwissenschaft (praxisintegriert) vom 10.02.2022 in der jeweils gültigen Fassung liegt der Nachweis über die regelmäßige und erfolgreiche Teilnahme an den im Studiengang erworbenen Modulen vor (siehe Transcript of Records):

|                             |                      |
|-----------------------------|----------------------|
| Datum:                      | <input type="text"/> |
| Unterschrift Studierende/r: | <input type="text"/> |

| Zulassungsvermerke der Hochschule Bielefeld (HSBI) und der Bezirksregierung (BZR) Detmold für die mündlichen und schriftlichen staatlichen Prüfungen |  |  |
|--|--|--|
| Zulassungsvoraussetzungen liegen vor:<br>ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>   | Gesamt CPs:  | Studierendenservice: Datum, Unterschrift |
| Zulassung zu den mündlichen und schriftlichen staatlichen Prüfungen:<br>ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>                    | Prüfungsausschussvorsitzende/r staatliche Prüfungen HSBI:        | Datum, Unterschrift                      |
| Zulassung zu den mündlichen und schriftlichen staatlichen Prüfungen:<br>ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>                    | Prüfungsausschussvorsitzende/r staatliche Prüfungen BZR Detmold: | Datum, Unterschrift                      |
| Anmeldung zu den mündlichen und schriftlichen staatlichen Prüfungen:<br>ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>                    | Studierendenservice:   | Datum, Unterschrift                      |

## Antrag auf Zulassung zur staatlichen Prüfung

Für die **Zulassung zu den praktischen staatlichen Prüfungen** gem. § 23 (3) der Studiengangsprüfungsordnung (SPO) für den Bachelorstudiengang Angewandte Hebammenwissenschaft (praxisintegriert) vom 10.02.2022 in der jeweils gültigen Fassung, werden zusätzlich folgende Dokumente nachgewiesen:

- ein Nachweis über die regelmäßige und erfolgreiche Teilnahme an den im Studiengang erworbenen Modulen (Transcript of Records) für die praktischen staatlichen Prüfungen gem. § 23 (3) der Studiengangsprüfungsordnung (SPO) für den Bachelorstudiengang Angewandte Hebammenwissenschaft (praxisintegriert) vom 10.02.2022 in der jeweils gültigen Fassung,
- ein Personalausweis oder Reisepass in Kopie,
- eine Geburtsurkunde in Kopie,
- ein Tätigkeitsnachweis nach § 12 HebStPrV (gem. Anlage 3), der die in Anlage 3 geforderten Tätigkeiten ausweist.

Datum:

Unterschrift Studierende/r:

| Zulassungsvermerke der Hochschule Bielefeld (HSBI) und der Bezirksregierung (BZR) Detmold für die praktischen staatlichen Prüfungen |   |                      |                     |
|---|---|----------------------|---------------------|
| Zulassungsvoraussetzungen liegen vor:<br><br>ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>                              | Gesamt CPs:   | Studierendenservice: | Datum, Unterschrift |
| Zulassung zu den praktischen staatlichen Prüfungen:<br>ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>                    | Prüfungsausschussvorsitzende/r staatliche Prüfungen HSBI:<br>Begründung Ablehnung:        |                      | Datum, Unterschrift |
| Zulassung zu den praktischen staatlichen Prüfungen:<br>ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>                    | Prüfungsausschussvorsitzende/r staatliche Prüfungen BZR Detmold:<br>Begründung Ablehnung: |                      | Datum, Unterschrift |
| Anmeldung zu den praktischen staatlichen Prüfungen:<br>ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>                    | Studierendenservice:<br>Begründung Ablehnung:   |                      | Datum, Unterschrift |