



Medizinische Hochschule
Hannover

Medizinische Hochschule Hannover
Studiengang M.Sc. Biomedizin
OE 9100, J04-01-1080
Carl-Neuberg-Str. 1
30625 Hannover
Germany

Antrag auf Zulassung zum Studiengang M. Sc. Biomedizin zum WiSe/.....

1. Angaben zur Person

Nachname:		
Vorname(n):		
Geschlecht:		
Geburtsdatum / Geburtsort:		
Staatsangehörigkeit:		
Staat, welcher Ihren Pass ausgestellt hat:		
Postanschrift: (unter der Sie bis Okt. zu erreichen sind)		
Telefon:		
E-Mail:		

2. Angaben zu Ihrer Ausbildung

Beachten Sie, dass Sie für eine erfolgreiche Bewerbung zum Masterprogramm Biomedizin an der Medizinischen Hochschule Hannover einen Bachelor of Science (B.Sc.) oder vergleichbaren Abschluss in Biologie, Biomedizin oder einem vergleichbaren Studiengang benötigen.

Eine vorläufige Zulassung ist möglich, wenn zur Bewerbungsfrist am 15. Juli mindestens 150 LP in einem solchen Studiengang vorliegen; innerhalb des ersten Semesters im Masterstudium muss dann der Nachweis des erfolgreichen Abschlusses nachgereicht werden.

Hochschulabschluss aufgrund dessen Sie sich bewerben:		
Studiengang:		
Name der Hochschule:		
Datum (bzw. voraussichtliches Datum) Ihres Abschlusses:		
VollzeitstudentIn für ... Semester		
Ist Ihr Bachelor-Studium bereits beendet?	ja	nein
(Falls nicht, beachten Sie bitte, dass Sie mindestens 150 Leistungspunkte zur Bewerbung nachweisen müssen!)		
Abschlussnote oder vorläufige Durchschnittsnote / ECTS-Einstufung (A-E), falls vorhanden:	Abschlussnote:	ECTS:
Haben Sie Ihren Abschluss in Regelstudienzeit erreicht?	ja	nein
Haben Sie außer dem obigen Abschluss noch weitere Ausbildungen / Hochschulabschlüsse?	ja	nein
Wenn ja, welche?		
Haben Sie jemals eine Prüfung endgültig nicht bestanden?	ja	nein
Wenn ja, in welchem Fach / Studiengang und an welcher Hochschule:		

Beschreiben Sie bitte kurz (in Stichpunkten) Ihren persönlichen Werdegang (Schule/n, weitere Aktivitäten, Interessen, nicht-fachbezogene Fortbildungen etc.):

--

Beschreiben Sie bitte kurz (in Stichpunkten) Ihren beruflichen Werdegang (Hochschulstudien, Abschlüsse einschl. Noten, andere Ausbildungen, für das Masterstudium förderliche, **außercurriculare (!)** Praktika und Fortbildungen):

--

3. Deutsche Sprachkenntnisse

Ich habe eine deutsche Hochschulzugangsberechtigung	ja	nein
Ich habe einen deutschsprachigen Bachelorstudiengang abgeschlossen bzw. werde einen solchen Studiengang innerhalb des 1. Mastersemesters abschließen	ja	nein
Wenn Sie in beiden Fällen mit „ nein “ geantwortet haben, geben Sie bitte an, welchen Nachweis über deutsche Sprachkenntnisse Sie besitzen. Bitte legen Sie die entsprechenden Zeugnisse Ihrer Bewerbung bei.		
Bestandener deutscher Sprachtest:	DSH-3 (Deutsche Sprachprüfung für den Hochschulzugang)	
	Ergebnis:	
	Andere Sprachprüfung:	
	Ergebnis:	

4. Prüfliste (Bitte haken Sie ab, ob alle geforderten Nachweise der Bewerbung beiliegen!)

Antrag auf Zulassung zum Studiengang (inklusive:)

- *Wenn das Bachelor-Studium bereits beendet ist:*

Zeugnisse (Bachelor-Zeugnis ggf. mit Diploma Supplement, Ausbildungsnachweise, Arbeitszeugnisse – als einfache Kopien des Originals)

- *Wenn das Bachelor-Studium noch nicht beendet ist:*

Immatrikulationsbescheinigung (im Original oder als einfache Kopie des Originals)

Anmeldung zur Bachelor-Abschlussarbeit (als einfache Kopie des Originals)

Notenspiegel vom Prüfungsamt → **mind. 150 Leistungspunkte**

(im Original oder als einfache Kopie des Originals)

Zeugnis über eine deutsche **Hochschulzugangsberechtigung** (z.B. Abiturzeugnis– als einfache Kopie des Originals)

ggf. Nachweis über **deutsche Sprachkenntnisse**

Lebenslauf in deutscher Sprache

ggf. **Nachweise** über nicht-curriculare Fortbildungen/Laborerfahrungen, Praktika, Stipendien/Preise, Paper-Veröffentlichungen, längerfristige Auslandsaufenthalte etc.

Bitte nehmen Sie zur Kenntnis, dass alle Nachweise, die als einfache Kopien eingereicht werden, im Falle einer Zulassung im Original vorgelegt werden müssen.

6. Erklärung

Ich bestätige, dass ich alle Angaben in diesem Bewerbungsformular nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgemäß und vollständig gemacht habe. Sollten sich von mir in diesem Bewerbungsformular gemachte Angaben als unzutreffend herausstellen, so werde ich das Studentensekretariat/die Studiengangskoordination davon sofort schriftlich in Kenntnis setzen. Hiermit erkläre ich außerdem, die Ordnung über den Zugang und die Zulassung für den konsekutiven Masterstudiengang Biomedizin an der Medizinischen Hochschule Hannover (insbesondere § 9) sowie die Datenschutzhinweise (s.u.) zur Kenntnis genommen zu haben und erkläre mich mit den entsprechenden Regelungen einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzhinweis nach EU-DSGVO an der Medizinischen Hochschule im Rahmen der Bewerbung für den Masterstudiengang Biomedizin

Verarbeitungszweck

Für die Bearbeitung der Bewerbungsunterlagen für den Masterstudiengang Biomedizin werden personenbezogene Daten erhoben, gespeichert und verarbeitet.

Datenquelle und Zugriff auf Ihre Daten

Es wird ausschließlich auf die Daten zugegriffen, die Sie selbst zur Verfügung stellen. Diese Daten werden an die am Bewerbungsverfahren beteiligten Personen des Zulassungsausschusses und Studierendensekretariates weitergeleitet.

Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung

Auf Grundlage von § 17 NHG darf die MHH Ihre personenbezogenen Daten verarbeiten.

Archivierung

Ihre Daten werden im Zusammenhang mit dem Bewerbungsverfahren gespeichert und gemäß der gesetzlichen Vorgaben gelöscht. Bei abgelehnten und angenommenen Bewerberinnen und Bewerbern beträgt die Aufbewahrungsfrist jeweils drei Jahre

Verantwortliche Stelle für die Datenverarbeitung

ist die MHH, vertreten durch das Präsidium.

Medizinische Hochschule Hannover

E-Mail: master.biomedizin@mh-hannover.de

Carl-Neuberg-Str. 1, 30625 Hannover

Tel.: +49 (0)511/532-4541

Betroffenenrechte bei der Verarbeitung personenbezogener Daten nach der DSGVO

Sie haben das Recht

- auf Auskunft auf die über Sie gespeicherten personenbezogenen Daten gem. Art. 15 DSGVO,
- auf Berichtigung etwaig unrichtiger personenbezogener Daten gem. Art. 16 DSGVO
- auf Löschung Ihrer personenbezogenen Daten, wenn bestimmte Löschründe vorliegen gem. Art. 17 DSGVO ,
- auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten gem. Art. 18 DSGVO und ein allgemeines Widerspruchsrecht auch gegen rechtmäßige Datenverarbeitung gem. Art. 21 DSGVO, soweit die gesetzlichen Vorlagen vorliegen.

Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde wegen Datenverstößen

Sie haben das Recht auf Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt, unter

Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen, Prinzenstraße 5, 30159 Hannover.

Kontakt zum MHH-Datenschutzbeauftragten:

Medizinische Hochschule Hannover

E-Mail: Datenschutz@mh-hannover.de

OE 0007

Tel.: +49 (0) 511/532-255

Carl-Neuberg-Str. 1, 30625 Hannover

mobil: +49 (0) 1716/532-2555