Fragebogen zu den Auswahlgesprächen

Medizinische Hochschule Hannover

im

Wintersemester 2026/2027

Bewerber_in: **«Nachname», «Vorname»**

Geschlecht: **«Geschlecht»**

Geburtsdatum: **«Geburtsdatum»**

ID: **«Kommission»**

Datum Gespräch: **«XX.XX.2026»**

Schulische Laufbahn

Gab es an Ihrer Schule Kurse mit besonderem fachlichem Schwerpunkt (z.B. naturwissenschaftlich oder literarisch)?

☐ ja ☐ nein

Welchen fachlichen Schwerpunkt hatten Sie gewählt? _____

Bisheriges Studium

Name und Ort der Hochschule: _____

Studienfach: _____

Studiendauer: _____

Praktika, Ausbildung und Berufstätigkeit

a. Praktikumserfahrung

Haben Sie schon einmal ein Praktikum gemacht?

☐ ja ☐ nein

Falls ja, wo haben Sie das Praktikum gemacht? _____

Was haben Sie in dem Praktikum gemacht?

b. Dienste[2]

Geleistete Dienste:

☐ ja ☐ nein

Falls ja, was für einen Dienst haben Sie gemacht? _____

Bitte erläutern Sie, warum Sie sich für einen Dienst entschieden haben?

_____

c. Weiterbildung

Absolvierte Weiterbildung: _____

d. Berufsausbildung im medizinischen Bereich

Ausbildung im med. Bereich absolviert:

☐ ja ☐ nein

Falls ja, Bereich der Ausbildung: _____

Ausbildungsbezeichnung: _____

e. Berufsausbildung im nicht-medizinischen Bereich

Ausbildung im nicht-med. Bereich:

☐ ja ☐ nein

Falls ja, Bereich der Ausbildung: _____

Ausbildungsbezeichnung: _____

f. Berufstätigkeit

Sind Sie derzeit berufstätig?

Falls ja, führen Sie das bitte genauer aus: _____

Auslandsaufenthalte

Auslandsaufenthalt: _____

[2] z.B. Dienste bei den Johannitern, Maltesern, Feuerwehr, DLRG, u.ä., Freiwilliges Soziales Jahr, Zivildienst, u.ä.

Art und Länge des Aufenthalts: _____

Jahr und Land: _____

Besondere schulische und außerschulische Interessen und Aktivitäten

a. Schulische Aktivitäten

Bereich der Aktivitäten: _____

Bitte führen Sie das Angegebene genauer aus:

_____

b. Nachhilfetätigkeit:

☐ ja ☐ nein

Falls ja, führen Sie das bitte genauer aus: _____

c. Schulische Gremienarbeit:

☐ ja ☐ nein

Falls ja, führen Sie das bitte genauer aus: _____

Folgendes möchte ich zu meinen schulischen Aktivitäten noch sagen

_____

d. Außerschulische Aktivitäten

Sport:

☐ ja ☐ nein

Falls ja, führen Sie das bitte genauer aus: _____

Musik:

☐ ja ☐ nein

Falls ja, führen Sie das bitte genauer aus: _____

Sonstige Hobbies: _____

Jugend- und Vereinsarbeit: _____

Ehrenamtliche Tätigkeit: _____

Betreuung/Pflege von Angehörigen

Betreuung von pflegebedürftigen Familienangehörigen?

☐ ja ☐ nein

Falls ja, führen Sie das bitte genauer aus: _____

Stunden pro Woche: _____

Betreuung minderjähriger Kinder?

☐ ja ☐ nein

Falls ja, führen Sie das bitte genauer aus: _____

Stunden pro Woche: _____

Folgendes möchte ich zur Betreuung von Angehörigen noch sagen

_____

Erwerb von Fremdsprachenzertifikaten:

☐ ja ☐ nein

Falls ja, geben Sie bitte an, welche Fremdsprache(n):

_____