

Fragebogen zu den Auswahlgesprächen

Medizinische Hochschule Hannover

im

Wintersemester 2025/2026

Bewerber_in:		(Nachname, Vorname)	
Geschlecht:			
Geburtsdatum:			
ID:	(wird von Hochschule eingetragen)		
Datum Gespräch:	.07.2025		
Schulische Laufbahr	1		
		hwerpunkt (z.B. naturwissenschaftlich oder literarisch)?	
,	n Schwerpunkt hatten Sie gewählt	t?	
Bisheriges Studium			
Name und Ort der Hochsch	nule:		
Studienfach:			
Studiendauer:			
Praktika, Ausbildun	g und Berufstätigkeit		
a. Praktikumserfahr	ung		
Haben Sie schon einmal ei	n Praktikum gemacht? Falls ja, wo	o und was haben Sie als Praktikum gemacht?	



Fall	b. Dienste² Falls Sie einen Dienst geleistet haben, was für einen Dienst haben Sie gemacht? Bitte erläutern Sie, warum Sie sich für einen Dienst entschieden haben?			
с.	Weiterbildung			
Abs	solvierte Weiterbildung:			
d.	Berufsausbildung im medizinischen Bereich			
	s Sie eine Ausbildung im med. Bereich absolviert habe, nennen Sie bitte Ausbildungsbezeichnung und eich der Ausbildung:			
Fall	Berufsausbildung im nicht-medizinischen Bereich Ausbildung im nicht-med. Bereich: s Sie eine Ausbildung im nicht-med. Bereich absolviert habe, nennen Sie bitte Ausbildungsbezeichnung und eich der Ausbildung:			
f. Fall	Berufstätigkeit s Sie derzeit berufstätig sein, schreiben Sie uns hier Näheres dazu.			
Au	slandsaufenthalte			
Aus	slandsaufenthalt (Art und Länge sowie Jahr und Land):			
	sondere schulische und außerschulische Interessen und Aktivitäten			
Fall	Schulische Aktivitäten s Sie an besonderen schulischen Aktivitäten teilgenommen haben, können Sie hier im genden Näheres dazu beschreiben:			

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

Auswahlverfahrens der Hochschulen – Internationale Bewerber_innen Zahnmedizin



b. Nachhilfetätigkeit:	_
Falls ja, führen Sie das bitte genauer aus:	
c. Schulische Gremienarbeit:	
Falls ja, führen Sie das bitte genauer aus:	
Folgendes möchte ich zu meinen schulischen Aktivitäten noch sagen	_
	_
d. Außerschulische Aktivitäten Sport:	
Falls ja, führen Sie das bitte genauer aus:	
Musik:	
Falls ja, führen Sie das bitte genauer aus:	
Sonstige Hobbies:	
Jugend- und Vereinsarbeit:	
Ehrenamtliche Tätigkeit:	
Betreuung/Pflege von Angehörigen Betreuung von pflegebedürftigen Familienangehörigen? Falls ja, führen Sie das bitte genauer aus (Tätigkeit, Stunden pro Woche und ggf. weiteres):	
Betreuung minderjähriger Kinder?	_
Falls ja, führen Sie das bitte genauer aus (Tätigkeit, Stunden pro Woche und ggf. weiteres):	
Folgendes möchte ich zur Betreuung von Angehörigen noch sagen:	—
Erwerb von Fremdsprachenzertifikaten:	_
Geben Sie bitte an, für welche Fremdsprache(n) Sie welche Fremdsprechenzertifikate besitzen:	