

Universität des Saarlandes  
Studierendensekretariat  
Campus A 4 2, EG  
Postfach 15 11 50  
66041 Saarbrücken

**Antrag auf Erwerb der fachgebundenen Studienberechtigung an der Universität des Saarlandes durch besondere berufliche Qualifikation (§ 77 Abs. 5 Saarländisches Hochschulgesetz)**

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Aufnahme eines Probestudiums.

**Persönliche Angaben:**

<b>Name:</b>					
<b>Vorname/n:</b>					
<b>Strasse und Hausnr.:</b>					
<b>Postleitzahl:</b>					
<b>Wohnort:</b>					
<b>Land (z.B. Deutschland):</b>					
<b>Telefon:</b>					
<b>Staatsangehörigkeit:</b>					
<b>Geburtsdatum:</b> (TT.MM.JJJJ)					
<b>Geburtsort:</b>					

**Studiengang:**

<b>Studienabschluss:</b> (z.B. Bachelor, Ärztliche Prüfung, Lehramt ....)	
<b>1.Studienfach:</b>	
<b>2.Studienfach:</b>	
<b>3.Studienfach:</b>	

Hinweis: Der Studienabschluss Bachelor kann je nach Ausrichtung nur mit Hauptfach, mit erweitertem Hauptfach und Nebenfach oder mit Hauptfach, Nebenfach und Ergänzungsfach studiert werden.

Lehramtsstudiengänge habe in der Regel 2 Hauptfächer und als weiteres Studienfach die Bildungswissenschaft.

**Sprechzeiten:**

Mo., Mi., Do. 13.30Uhr - 15.30Uhr  
Di., Fr. 10.00Uhr - 11.30Uhr

TEL.: 0681/ 302- 5491  
Mail: studium@uni-saarland.de

**Frühere Anträge auf Erwerb einer fachgebundenen Studienberechtigung:**

Nein:  Ja:

	<b>am:</b> (Datum)
	<b>an:</b> (Name d. Hochschule)
	<b>Studiengang:</b>

**Ausbildungsberuf:**

Nein:  Ja:

<b>Art der Berufsausbildung:</b>	
<b>Dauer der Berufsausbildung:</b>	<b>von:</b>  <b>bis:</b>
<b>Ort der Berufsausbildung:</b>	

**Hauptberufliche Tätigkeit im erlernten oder einem verwandten Beruf (mindestens 2 Jahre):**

Nein:  Ja:  (genaues Datum angeben)

<b>von:</b>	<b>bis:</b>	

Hinweis: Die selbständig hauptberufliche Führung eines Haushalts mit der Verantwortung für die Erziehung mind. eines Kindes oder der Pflege mindestens einer pflegebedürftigen Person kann für erzieherische und sozialpflegerische Berufe in vollem Umfang, im Übrigen im Umfang von bis zu einem Jahr als hauptberufliche Tätigkeit angerechnet werden. Eine Teilzeitbeschäftigung im Umfang von wenigstens der Hälfte der durchschnittlichen regelmäßigen Arbeitszeit einer/ eines Vollbeschäftigten gilt als hauptberufliche Tätigkeit.

**Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:**

1. Ausführlicher Lebenslauf unter besonderer Berücksichtigung des Ausbildungswegs und des beruflichen Werdegangs sowie ein Lichtbild
2. Amtlich beglaubigte Kopien der Abgangs- und Abschlusszeugnisse der besuchten allgemein bildenden und beruflichen Schulen sowie des Abschlusszeugnisses der Berufsausbildung
3. Vollständige/r Nachweis/e über Art, Dauer und Ort der Berufsausbildung und der beruflichen Tätigkeit
4. Eine formlose Erklärung über alle bisherigen Versuche, eine fachgebundene Studienberechtigung zu erwerben.
5. Nachweis über die erforderlichen Sprachkenntnisse
6. Bescheinigung über die Teilnahme an den vorgeschriebenen Beratungsgesprächen (Seite 3 des Antrages)

**Ich versichere, die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner in diesem Antrag gemachten Angaben. Mir ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben den Widerruf der Studienberechtigung zu Folge haben können.**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Antragssteller/in)

Bescheinigung der **Zentralen Studienberatung** nach § 3 Abs. 2 der Verordnung über die Studienberechtigung für staatliche Hochschulen des Saarlandes durch besondere berufliche Qualifikation vom 04. April 2017

**Es wird hiermit bescheinigt, dass die/der Antragsteller/In heute an einem eingehenden Beratungsgespräch**

**über den Studiengang ..... teilgenommen hat.**

Saarbrücken, den \_\_\_\_\_  
(Datum)

Siegel

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Studienberater/in/s)

Bescheinigung der **Studienfachberatung** nach § 3 Abs. 2 der Verordnung über die Studienberechtigung für staatliche Hochschulen des Saarlandes durch besondere berufliche Qualifikation vom 04. April 2017

**Es wird hiermit bescheinigt, dass die/der Antragsteller/In heute an einem eingehenden Beratungsgespräch**

**über den Studiengang ..... teilgenommen hat.**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

Siegel

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Studienfachberater/in/s)