

**Förderprogramm „Arberlandklinikstudent - ohne NC & Wartezeit“  
Bewerbungsformular**

Für das Förderprogramm „Arberlandklinikstudent - ohne NC & Wartezeit“ bewirbt sich:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

**Abitur**

(Die Kopie des Abiturzeugnisses ist der Bewerbung beizufügen. Sollte dies noch nicht vorhanden sein, bitte nachreichen.)

Name der Schule: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Abiturnote Durchschnitt: \_\_\_\_\_

**Die letzten aktuellen Noten**

In der Oberstufe (11. und 12. Schuljahr):

<b>Schulfach</b>	<b>Pkt. (0-15)</b>	<b>Pkt. (0-15)</b>
Biologie	_____	_____
Chemie	_____	_____
Physik	_____	_____
Mathematik	_____	_____
Englisch	_____	_____

**WICHTIG:** Bitte legen Sie Ihrer Bewerbung sämtliche Schulzeugnisse ab Klasse acht (einschließlich) bei.

**Bezug zur Region** (Regierungsbezirke Niederbayern / Oberpfalz)

Welchen Bezug haben Sie zur Region „Bayerischer Wald“?

---

---

---

---

**Förderprogramm „Arberlandklinikstudent - ohne NC & Wartezeit“  
Bewerbungsformular****Motivation**

Warum bewerben Sie sich für das Förderprogramm?

---

---

---

---

**Angaben zur Privatanschrift**

Straße und Hausnr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz): \_\_\_\_\_

Telefon (mobil): \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Zusätzliche Infos**

(z.B. Praktika, Ausbildung, soziales/gesellschaftliches Engagement etc.):

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Bewerber/Bewerberin