

**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. Falls Sie noch kein Abiturzeugnis haben, bitte das letzte Zeugnis der Bewerbung beifügen.)

Name der Schule: _____

Ort: _____

Abiturnote Durchschnitt: _____

Die letzten aktuellen Noten

...in der Oberstufe (11./12. Schuljahr):

Schulfach	Pkt. (0-15)	Pkt. (0-15)
Biologie	_____	_____
Chemie	_____	_____
Physik	_____	_____
Mathematik	_____	_____
Englisch	_____	_____

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