

**Studiengang Hebammenkunde - in Kooperation mit der OTH Regensburg
Bewerbungsformular**

Es bewirbt sich:

Name: _____

Vorname: _____

Abitur

(Die Kopie des Abiturzeugnisses ist der Bewerbung beizufügen.)

Name der Schule: _____

Ort: _____

Abiturnote Durchschnitt: _____

Studium

(Die Kopie der Immatrikulationsbescheinigung ist der Bewerbung beizufügen.)

Beginn: _____

Geplantes Ende: _____

Bezug zur Region (Regierungsbezirke Niederbayern / Oberpfalz)
Welchen Bezug haben Sie zur Region „Bayerischer Wald“?

Motivation

Warum bewerben Sie sich für das Förderprogramm?

**Studiengang Hebammenkunde - in Kooperation mit der OTH Regensburg
Bewerbungsformular**

Angaben zur Privatanschrift

Straße und Hausnr.: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

Telefon (Festnetz): _____

Telefon (mobil): _____

E-Mail: _____

Anschrift am Studienort (falls von o.g. Anschrift abweichend)

Straße und Hausnr.: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

Zusätzliche Infos

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

Datum und Unterschrift Bewerber/ Bewerberin