

Informationen und Zulassungsantrag für den Bachelorstudiengang Hebammenwissenschaft an der Evangelischen Hochschule Berlin (EHB) für beruflich qualifizierte Bewerber*innen gemäß § 10 Abs. 1 Nr. 1 b Hebammengesetz (HebG) i.V.m. § 11 des Gesetzes über die Hochschulen im Land Berlin (Berliner Hochschulgesetz – BerlHG)

Das Verfahren für eine Zulassung von beruflich qualifizierten Bewerber*innen gemäß § 10 Abs. 1 Nr. 1 b HebG i.V.m. § 11 BerlHG **ohne schulische Hochschulzugangsberechtigung** für den Bachelorstudiengang Hebammenwissenschaft an der EHB ist in der Zulassungsordnung des Studienganges geregelt. Danach müssen Bewerber*innen gemäß § 10 Abs. 1 Nr. 1 b HebG i.V.m. § 11 BerlHG die nachfolgend genannten Zugangsvoraussetzungen erfüllen.

Wer den Abschluss einer erfolgreich absolvierten Berufsausbildung gemäß § 10 Abs. 1 Nr. 1 b HebG abgeschlossen hat (z.B. als Gesundheits- und Krankenpfleger*in, Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger*in, Pflegefachmann*frau) kann sich für den Studiengang bewerben.

Dem Zulassungsantrag sind die der jeweiligen Qualifikation entsprechenden Unterlagen beizufügen:

Zeugnis und Urkunde der abgeschlossenen Berufsausbildung (z.B. als Gesundheits- und Krankenpfleger*in, Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger*in, Pflegefachmann*frau)

Die Bewerbungsvoraussetzung muss bis zur Bewerbungsausschlussfrist vorliegen.

Darüber hinaus müssen Bewerber*innen einen gültigen Vertrag zur akademischen Hebammenausbildung bei einer mit der Evangelischen Hochschule Berlin im Studiengang Hebammenwissenschaft kooperierenden 'verantwortlichen Praxiseinreichung (VPE)' vorlegen (siehe auch §§ 27 ff. Hebammengesetz).

Die Bewerber*innen dürfen sich nicht eines Verhaltens schuldig gemacht haben, aus dem sich die Unwürdigkeit oder Unzuverlässigkeit zur Absolvierung des Hebammenstudiums ergibt. Dieser Nachweis ist über ein erweitertes Führungszeugnis zu erbringen. **Des Weiteren** dürfen die Bewerber*innen nicht in gesundheitlicher Hinsicht zur Absolvierung des Hebammenstudiums ungeeignet sein. Dieser Nachweis ist über eine ärztliche Bescheinigung einer gesundheitlichen Untersuchung zu erbringen. Das erweiterte Führungszeugnis und die ärztliche Bescheinigung einer gesundheitlichen Untersuchung sind für den Vertrag zur akademischen Hebammenausbildung erforderlich und müssen nicht im Rahmen der Bewerbung, sondern im Zuge der Immatrikulation belegt werden.

Wenn Sie die o.g. Voraussetzungen erfüllen und sich zu einer Bewerbung entschließen, füllen Sie bitte sorgfältig den beigefügten Zulassungsantrag aus und fügen die erforderlichen Unterlagen in Form von vollständigen Fotokopien bei. Amtliche Beglaubigungen der Fotokopien sind nicht erforderlich; diese sind erst im Fall einer Zulassung bei der Immatrikulation einzureichen. Die Bewerbungen für das Wintersemester müssen bis zum **15. Juli 2023** (Ausschlussfrist) bei der Evangelischen Hochschule Berlin eingegangen sein.

Für Rückfragen wenden Sie sich gern an das Immatrikulationsamt.

Mit freundlichen Grüßen
Immatrikulationsamt – Mai 2023

Antrag für beruflich Qualifizierte gemäß § 10 Abs. 1 Nr. 1 b HebG i.V.m. § 11 BerlHG * zum 1. Fachsemester im Wintersemester 2023/24 für den Bachelorstudiengang **Hebammenwissenschaft**

Der Antrag muss bis spätestens **15. Juli 2023** (Ausschlussfrist) bei der Evangelischen Hochschule Berlin (EHB) eingegangen sein!

Beachten Sie darüber hinaus stets die aktuellen Informationen auf der Internetseite www.eh-berlin.de.

I. Angaben zur Person

Familienname _____
(ggf. auch Geburtsname)

Vorname _____

Geburtsdatum und -ort _____

Staatsangehörigkeit _____

Postanschrift _____
(Straße, Hausnummer)

(Anschriftenzusatz z. B. c/o, Wohnungsnummer usw.)

(Postleitzahl, Ort)

Erreichbarkeit _____
(freiwillige Angabe **E-Mail** / (Mobil-) Telefon)

II. Angaben zum erworbenen Schulabschluss

Hiermit erkläre ich, dass ich keine sonstige schulische Studienberechtigung habe (Abitur, Fachhochschulreife etc.): Wenn zutreffend, bitte ankreuzen! Ja

Ila. **WICHTIG!** *Nachfolgend handelt es sich um eidesstattliche Erklärungen.*

Waren oder sind Sie als Student*in an einer Hochschule eingeschrieben? Ja Nein

Wenn ja, wie viele Hochschulsesemester bis zum jetzigen Zeitpunkt?

Zeitraum: vom bis

Weitere Studienzeiten bitte im Lebenslauf aufführen (z. B. vom SoSe 2009 – einschließlich WS 2011/12).

* Gesetz über die Hochschulen im Land Berlin (Berliner Hochschulgesetz - BerlHG)

Sind oder waren Sie in dem gewählten Studiengang immatrikuliert? Ja Nein

Haben Sie in dem gewählten Studiengang vorgeschriebene Leistungsnachweise oder Prüfungen an einer deutschen Hoch- bzw. Fachhochschule endgültig nicht bestanden?
Wenn dieses für Sie zutreffen sollte, kann keine Immatrikulation erfolgen! Ja Nein

Haben Sie bereits ein Hochschulstudium abgeschlossen und dadurch eine Hochschulzugangsberechtigung erlangt? Ja Nein
Wenn dieses für Sie zutreffen sollte, müssen Sie sich bitte über das Bewerbungsportal der EHB bewerben!

III. Angaben zur Berufsausbildung

Abgeschlossene Berufsausbildung: _____
(Berufsbezeichnung)

Ausbildungszeitraum: vom |T|T|M|M|J|J|J|J| bis |T|T|M|M|J|J|J|J|

IV. Verantwortliche Praxiseinrichtungen

Hier geben Sie bitte an, von welcher verantwortlichen kooperierenden Praxiseinrichtung (VPE) Sie eine verbindliche Zusage zum Abschluss des Vertrages zur akademischen Hebammenausbildung erhalten haben bzw. den Vertrag bereits unterschrieben haben oder unterschreiben werden.

Wenn die VPE, von der Sie ein Vertragsangebot zum Abschluss des Vertrages zur akademischen Hebammenausbildung erhalten haben, nachfolgend nicht aufgelistet sein sollte, wählen Sie bitte 'Andere VPE' aus und tragen nachfolgend den Namen der VPE ein.

Wählen Sie aus der nachfolgenden Liste der VPE* bitte die entsprechende VPE aus, bei der Sie die Zusage zum Vertragsabschluss erhalten haben bzw. den Vertrag unterschreiben werden.

- DRK Kliniken Berlin Köpenick
- DRK Kliniken Berlin Westend
- Evangelisches Waldkrankenhaus Spandau
- HELIOS Klinikum Buch
- Martin-Luther-Krankenhaus
- Sana Klinikum Lichtenberg
- St. Joseph Krankenhaus Berlin Tempelhof
- Universitätsklinikum Brandenburg an der Havel
- Universitätsklinikum Ruppin-Brandenburg
- Andere VPE

Angabe der VPE _____

Bei Auswahl von 'Andere VPE' bitte nachfolgend den Namen der kooperierenden VPE eingeben.

Angabe der anderen VPE _____

* Beachten Sie bitte stets die aktuellen Informationen zu den VPE auf der Internetseite der EHB!

V. Zusätzliche Angaben ausländischer Bewerber*innen sowie der Bewerber*innen, die ihre HZB nicht an einer deutschsprachigen Einrichtung erworben haben

Erwerb deutscher Sprachkenntnisse - Muss durch Abschlusszertifikat belegt werden!

- DSH – 2 oder 3,
- TestDaF 4 oder 5
- Goethe-Zertifikat C 2: Großes Deutsches Sprachdiplom
- telc Deutsch C1 Hochschule
- andere äquivalente Sprachprüfung - Wenn ja welche? _____

Name und Ort der Ausbildungsstätte: _____

Besuch der Ausbildungsstätte: vom |T|T|M|M|J|J|J|J| bis |T|T|M|M|J|J|J|J|

(Hinweis: Es besteht die Möglichkeit, sich mit dem Sprachniveau der Stufe B 2 des Gemeinsamen Europäischen Referenzrahmens für Sprachen (GER) zu bewerben und eines der o. a. Zeugnisse nach erfolgter Immatrikulation, spätestens jedoch nach zwei Fachsemestern, zu erbringen (siehe auch Richtlinie zum Nachweis ausreichender deutscher Sprachkenntnisse vom 27.6.2017).

VI. Dem Zulassungsantrag sind folgende Unterlagen beigefügt:

Beachten Sie hierzu bitte die Informationen zum Bewerbungsverfahren!

- Nachweis des Abschlusses der Berufsausbildung durch Prüfungszeugnis und Urkunde ggf. Fortbildungsnachweis
- Unterschriebener Vertrag zur akademischen Hebammenausbildung mit einer mit der EHB im Studiengang Hebammenwissenschaft kooperierenden, verantwortlichen Praxiseinrichtung (VPE) bzw. sofern noch nicht unterschrieben, verbindliche Zusage der VPE zum Abschluss des genannten Vertrages.

Anmerkung: Das erweiterte Führungszeugnis und die ärztliche Bescheinigung einer gesundheitlichen Untersuchung als weitere, zu erbringende Zugangsvoraussetzungen sind für den Vertrag zur akademischen Hebammenausbildung erforderlich und werden in der Regel durch diesen belegt. Der Vertrag und die vorgenannten Zugangsvoraussetzungen müssen spätestens zum Semesterbeginn belegt werden.

- ggf. Nachweise zu Ziffer V.
- ggf. Unbedenklichkeitsbescheinigung
(sofern Sie bereits in dem beantragten Studiengang immatrikuliert sind oder waren)
- Weitere Anlagen gem. Antrag: _____

VII. Ich beantrage die Zulassung zum Studium an der Evangelischen Hochschule Berlin nach Maßgabe meiner vorstehenden Angaben.

Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig gemacht habe. Die Erklärung zu den Studienzeiten erfolgt an Eides statt. Mir ist bekannt, dass fahrlässig oder vorsätzlich falsche Angaben ordnungswidrig sind und zum Ausschluss vom Vergabeverfahren oder - bei Feststellung nach der Einschreibung - zum Widerruf der Einschreibung führen; sonst fehlerhafte Zulassungen können zurückgenommen werden.

Mir ist bekannt, dass unvollständig ausgefüllte Anträge und solche, denen die nach den Informationsunterlagen geforderten Unterlagen nicht beigefügt sind, nicht bearbeitet werden und zum Ausschluss vom Vergabeverfahren führen können. Ich habe aus den Informationen zum Bewerbungsverfahren zur Kenntnis genommen, dass der Zulassungsbescheid unwirksam wird, wenn die angegebenen Fristen für die Studienplatzbestätigung oder die Einschreibung nicht eingehalten werden.

VIII. Die personenbezogenen Daten werden zu Zwecken des Bewerbungsverfahrens und im Falle einer Zulassung zur Studentenverwaltung auf der Grundlage der Vorschriften des BerIHG erhoben, gespeichert und genutzt. Ich stimme der maschinellen Verarbeitung meiner Daten an der EHB unter Berücksichtigung der Datenschutzbestimmungen zu.

_____|T|T|M|M|J|J|J|J|

(Ort, Datum)

(Unterschrift)