

Aufnahmeantrag für das Weiterbildungsstudium Arbeitswissenschaft

Datenschutz

Die Daten werden ausschließlich für Zwecke der Eignungsfeststellung, der Studienorganisation sowie der Evaluation erhoben, verarbeitet und gespeichert. Eine Weiterleitung an Dritte erfolgt nicht.

| |
|---|
| Studienbeginn im Weiterbildungsstudium Arbeitswissenschaft (WA): |
| <input type="radio"/> Wintersemester (Beginn 1. Oktober) <input type="radio"/> Sommersemester (Beginn 1. April) |
| Anrede: <input type="radio"/> Frau <input type="radio"/> Herr |
| Name: |
| Vorname: |
| Geburtsdatum: |
| Geburtsort: |
| Staatsangehörigkeit: |
| Straße: |
| PLZ / Ort: |
| Telefon tagsüber: |
| |
| E-Mail: |
| |
| Abweichende Rechnungsanschrift: |
| |
| |
| |

| |
|---|
| Zu welcher Altersgruppe gehören Sie? |
| <input type="radio"/> unter 30 |
| <input type="radio"/> 30 - 34 Jahre |
| <input type="radio"/> 35 - 39 Jahre |
| <input type="radio"/> 40 - 44 Jahre |
| <input type="radio"/> 45 - 49 Jahre |
| <input type="radio"/> 50 - 54 Jahre |
| <input type="radio"/> 55 - 59 Jahre |
| <input type="radio"/> 60 - 64 Jahre |
| Haben Sie bereits an Kursen des WA teilgenommen? |
| <input type="radio"/> Ja |
| Bitte geben Sie Ihren höchsten Schulabschluss an allgemeinbildenden Schulen und das Jahr des Abschlusses an (nur eine Antwort): |
| <input type="radio"/> Hauptschulabschluss |
| <input type="radio"/> Realschulabschluss |
| <input type="radio"/> Fachschulabschluss |
| <input type="radio"/> Abitur |
| Jahr des Abschlusses: _ _ _ _ |
| Welcher der folgenden Bildungswege trifft auf Sie zu? (nur eine Antwort): |
| <input type="radio"/> Universitätsabschluss |
| <input type="radio"/> Fachhochschulabschluss |
| <input type="radio"/> Berufsausbildung (betrieblich und/oder schulisch) |
| <input type="radio"/> Berufsausbildung + Fachhochschulabschluss |
| <input type="radio"/> Berufsausbildung + Universitätsabschluss |
| <input type="radio"/> Berufsausbildung + Fachhochschulabschluss + Universitätsabschluss |
| <input type="radio"/> Fachhochschulabschluss + Universitätsabschluss |
| <input type="radio"/> Anderer (bitte eintragen): |
| |
| |

| |
|---|
| Haben Sie einen Fachhochschulabschluss? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein |
| Wenn ja, nennen Sie bitte das Jahr des Abschlusses: _ _ _ _ |
| den Hochschulort: |
| die Fachrichtung: |
| die Bezeichnung des Abschlusses (z. B. Dipl.-Sozpäd.; Dipl.-Ing.): |
| |
| Haben Sie einen Universitätsabschluss? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein |
| Wenn ja, nennen Sie bitte das Jahr des Abschlusses: _ _ _ _ |
| den Hochschulort: |
| die Fachrichtung: |
| die Bezeichnung des Abschlusses (z. B. Dipl.-Ing.; M.A.): |
| |
| Haben Sie eine betriebliche und/oder schulische Berufsausbildung abgeschlossen? |
| <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein Wenn ja, nennen Sie bitte das Jahr des Abschlusses: _ _ _ _ |
| (Bei zwei Berufsausbildungen geben Sie bitte die letzte an) |
| Wie ist die Bezeichnung Ihres Ausbildungsberufes?: |
| |
| Wieviele Jahre sind Sie insgesamt berufstätig? (Ohne Ausbildungszeiten und abzüglich evtl. Unterbrechungen) |
| _ _ Jahre |
| Wo sind Sie beschäftigt? (im öff. Dienst ggf. nachgeordnete Dienststelle mit angeben): |
| |
| |

| |
|---|
| Bei selbstständiger Tätigkeit: Für welche Organisation sind Sie vorwiegend tätig? |
| |
| Bitte ordnen Sie das Unternehmen/die Dienststelle einem Bereich zu: |
| <input type="radio"/> Industrie |
| <input type="radio"/> Handwerk und Baugewerbe |
| <input type="radio"/> Handel/Verkehr |
| <input type="radio"/> Banken/Versicherungen |
| <input type="radio"/> Gesundheitswesen |
| <input type="radio"/> Öffentlicher Dienst |
| <input type="radio"/> Öff.-rechtliche Einrichtung |
| <input type="radio"/> Sozialer Betrieb/Beschäftigungsgesellschaft |
| <input type="radio"/> Private Dienstleistungen (bitte eintragen) |
| |
| <input type="radio"/> Parteien/Verbände/Kirchen u. ä. |
| <input type="radio"/> Sonstiger (bitte eintragen) |
| |
| Wieviel Beschäftigte hat das Unternehmen? |
| <input type="radio"/> 1 Beschäftigte/r |
| <input type="radio"/> 2 bis 4 Beschäftigte |
| <input type="radio"/> 5 bis 9 Beschäftigte |
| <input type="radio"/> 10 bis 19 Beschäftigte |
| <input type="radio"/> 20 bis 49 Beschäftigte |
| <input type="radio"/> 50 bis 199 Beschäftigte |
| <input type="radio"/> 200 bis 499 Beschäftigte |
| <input type="radio"/> 500 bis 999 Beschäftigte |
| <input type="radio"/> mehr als 1000 Beschäftigte |
| |
| |

| |
|--|
| Wie lautet die übliche Bezeichnung Ihrer Tätigkeit? |
| |
| Bitte ordnen Sie Ihre Aufgaben den folgenden Tätigkeitsfeldern zu |
| (mehr als eine Antwort möglich, bitte kreuzen Sie entsprechendes an und nennen Sie die konkrete Aufgabe): |
| 1. Arbeitsorganisation |
| |
| 2. Betriebsrat/Personalrat |
| <input type="radio"/> freigestellt <input type="radio"/> nicht freigestellt |
| 3. Arbeitssicherheit, Gesundheits- und Umweltschutz |
| |
| 4. Informations- und Beratungstätigkeit |
| |
| In welchem Feld beraten Sie: |
| Für welche Organisation sind Sie beratend tätig: |
| |
| 5. Technische Gestaltung |
| |
| 6. Personalwesen/Sozialwesen |
| |
| 7. Gesundheitswesen |
| |
| 8. Weiterbildung/Fortbildung |
| |
| 9. Sonstiges |
| |
| Für zukünftige Aufgaben und/oder meine jetzige Tätigkeit benötige ich zusätzliche arbeitswissenschaftliche Kenntnisse: |
| <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein |

| | | |
|--|--------|--------------|
| Wenn ja, welche?: | | |
| | | |
| Haben Sie ein persönliches Studienberatungsgespräch mit einem Mitarbeiter/einer Mitarbeiterin des WA geführt? | | |
| <input type="radio"/> Ja, mit Herrn / Frau | | |
| | | |
| Bitte geben Sie in Stichworten an, mit welchen Themen Sie sich im Studium vorrangig beschäftigen wollen: | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Ich beantrage die Aufnahme in das Weiterbildungsstudium Arbeitswissenschaft der Leibniz Universität Hannover. Ich habe die Teilnahmebedingungen zur Kenntnis genommen. | | |
| Ort: | Datum: | Unterschrift |
| | | |
| Datenschutz | | |
| Die angegebenen Daten sowie künftige Daten zur Kursbelegung werden ausschließlich für Zwecke der Eignungsfeststellung, der Studienorganisation sowie der Evaluation erhoben, verarbeitet und bis zum schriftlichen Widerruf gespeichert. Eine Weiterleitung an Dritte erfolgt nicht. | | |
| Gemäß § 4 Abs. (1) Nr. 2 NDSG bin ich mit der elektronischen Verarbeitung dieser Daten zu den oben genannten Zwecken einverstanden. | | |
| | | |
| Unterschrift | | |
| | | |
| | | |
| <input type="radio"/> Lebenslauf liegt als Anlage bei | | |