

STUDIENANTRAG

Studienjahr: _____

Name, Vorname: _____

Studienbereich TECHNIK	gewünschte Studiengang (bitte ankreuzen)
Bildgebende und Strahlentherapeutische Techniken	
Holz und Holzwerkstofftechnik	
Informationstechnologie - Informationstechnik	
Informationstechnologie - Medieninformatik	

Studienbereich WIRTSCHAFT	
Land- und Ernährungswirtschaft - Agrarmanagement	
Land- und Ernährungswirtschaft - Lebensmittelmanagement	
Betriebswirtschaft - Handel	
Betriebswirtschaft - Industrie	
Finanzwirtschaft - Bank	
Finanzwirtschaft - Versicherungsmanagement	
Steuern, Prüfungswesen, Consulting – Steuerberatung, Rechnungswesen und Consulting	
Wirtschaftsinformatik	

Nachstehend angeführte Unterlagen sind dem Studienantrag beizufügen:

1. Lückenloser Lebenslauf mit Darstellung des bisherigen Bildungsweges
2. beglaubigte Kopie des Zeugnisses der Zugangsberechtigung (siehe Rückseite) – kann nachgereicht werden
3. für ausländische Studierende „Antrag auf Anerkennung ausländischer Bildungsnachweise als Hochschulzugangsqualifikation und Feststellung der sprachlichen Studierfähigkeit“
4. Passbild, auf der Rückseite mit Namen versehen
5. Nachweis der Mitgliedschaft in einer Krankenkasse
6. Abgeschlossener Ausbildungsvertrag mit einem an der Berufsakademie Sachsen, Staatliche Studienakademie Dresden, beteiligten Praxispartner
7. Einzugsermächtigung für die Beitragszahlung an das Studentenwerk
8. Einwilligung zur Speicherung und Nutzung des Passbildes

Studienbewerber

Name, Vorname _____
Wohnanschrift: _____
Geburtsname: _____ Geschlecht: _____
geb. am: _____ geb. in: _____
Telefonnummer: _____ E-Mail-Adresse: _____
Staatsangehörigkeit: _____

Datum des Erwerbs der Zugangsberechtigung zur Berufsakademie: _____
Art: _____
Bundesland: _____ Landkreis: _____

Erlerner Beruf: _____
Berufsbildung: von _____ bis _____
Berufstätigkeit: als _____
von _____ bis _____
als _____
von _____ bis _____

Prüfungen

Gesellen- (Facharbeiter)prüfung
abgelegt am _____ in _____
Meisterprüfung
abgelegt am _____ in _____
sonstige Prüfungen _____

Angabe der Krankenkasse (Mitgliedsbescheinigung beifügen!): _____

Behinderung - freiwillige Angabe (wenn ja – Grad der Behinderung angeben): _____

Ihre Daten werden von der Staatlichen Studienakademie Dresden automatisch verarbeitet und gespeichert.
Gemäß § 22 Abs. 1 des Datenschutzgesetzes werden Sie hiermit informiert.

Datum

Unterschrift