|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Persönliche Daten** | | | |
| Nachname: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |  |
| Vorname: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Geburtsdatum: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Geburtsort: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Staatsangehörigkeit: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
|  | | |
| Straße & Hausnummer: | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| ggf. Adresszusatz: | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| PLZ & Wohnort: | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Telefonnummer: | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Mobilnummer: | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| E-Mailadresse: | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Familienstand: | | Wählen Sie ein Element aus. | |
| Kinder: | | Nein  Ja  Anzahl: Wählen Sie ein Element aus. | |
|  | | | |
| **Schul-, Berufs- und Hochschulabschlüsse** | | | |
| Was ist ihr höchster Schulabschluss bzw. welchen Schulabschluss streben Sie an? | | | |
| Wählen Sie ein Element aus. | | | |
| Falls zutreffend bitte beantworten: Wann werden Sie den Schulabschluss erreicht haben?  Bitte geben Sie den Monat und Jahr an. | | | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Haben Sie einen Berufsabschluss? | | | |
| Nein  Ja  Welchen: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Haben Sie einen Studienabschluss? | | | |
| Nein  Ja  Welchen: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Möchten Sie den dualen Bachelorstudiengang „Diätetik“ an der Hochschule Fulda belegen? | | | |
| Nein  Ja | | | |

Bitte füllen Sie den Bewerbungsbogen aus und senden ihn mit folgenden Unterlagen **in einer pdf-Datei** an: [dietetics@unimedizin-mainz.de](mailto:dietetics@unimedizin-mainz.de):

* Motivationsschreiben (indem Sie auch angeben, ob Sie an der Hochschule Fulda dual Diätetik studieren möchten)
* Tabellarischer Lebenslauf mit Foto
* Aktuelle Zeugnisse und Urkunden, ggf. Beglaubigungen in Deutschland
* ggf. Nachweis über deutsche Sprachkenntnisse
* Nachweis ausreichender Masernschutz (siehe Formular auf der Webseite)
* Ärztliche Bescheinigung über Berufseignung (siehe Formular auf Webseite)

**\*\*\* Im Internet finden Sie kostenlose Programme zur Erstellung und Zusammenfügen von pdf-Dokumenten \*\*\***