

Lebenslauf ab Verlassen der Grundschule:

<u>Bisher besuchte Schulen</u>	Monat/Jahr	Abschluss
_____	von _____ bis _____	_____
_____	von _____ bis _____	_____
_____	von _____ bis _____	_____
_____	von _____ bis _____	_____

Bisherige Berufstätigkeit (auch Praktika, FSJ, Ferienjobs etc.)

_____	von _____ bis _____
_____	von _____ bis _____
_____	von _____ bis _____
_____	von _____ bis _____

Bisherige Studienzeiten

Ich bin im Sommersemester/Wintersemester _____ an der Universität/Hochschule _____
im Studiengang _____ im _____ . Fachsemester eingeschrieben.

Weitere Studienzeiten

an _____ Universität/Hochschule
im Studiengang _____ von _____
bis _____
an _____ Universität/Hochschule
im Studiengang _____ von _____ bis _____

Die Regelungen der Einrichtung der Universität Siegen sind zu beachten:

1. Daten:

Ich erkläre mein Einverständnis, dass die Zentrale Studienberatung (ZSB) der Universität Siegen die angegebenen persönlichen Daten zum Zwecke der Betreuung während des Vorstudiums speichern und benutzen darf. Diese Daten sowie die Daten des Vorstudien-Curriculums werden nur auf meinen ausdrücklichen Wunsch an andere Einrichtungen weitergegeben.

2. Unfallschutz:

Ich wurde darüber informiert, dass während des Vorstudiums, wenn keine ordentliche Einschreibung als Studierender/Vorstudierender der Universität Siegen erfolgt ist, die gesetzliche Unfallversicherung auf dem Gelände der Universität Siegen und in ihren Einrichtungen nicht haftet.

3. Einschreibung:

Die Zulassung zum Vorstudium gilt nur unter der Voraussetzung, dass im Studierendensekretariat die Hochschulzugangsberechtigung (Abitur, Berufliche Qualifizierung) nachgewiesen wird.

4. Prüfungen:

Ich erkläre mein Einverständnis, dass die für Fachstudiengänge zuständigen Prüfungsämter Informationen über Prüfungsversuche und Prüfungsergebnisse im Rahmen des Vorstudiums erhalten.

Ich befinde mich nicht im letzten Prüfungsversuch bzw. habe den Prüfungszuspruch noch nicht endgültig verloren.

Hiermit gewähre ich der Koordination Einsichtnahme in meine Prüfungsanmeldung.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____