

## Antrag auf Zulassung zur staatlichen Prüfung zur Erlangung der Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung „Hebamme“ für den Bachelorstudiengang „Hebammenwissenschaft“

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur staatlichen Abschlussprüfung nach Teil 2 der Studien- und Prüfungsverordnung für Hebammen (HebStPrv) zur

- schriftlichen Prüfung/Modul 20/Belegnummer 2001 und 2002
- mündlichen Prüfung/Modul 24/Belegnummer 2401
- praktischen Prüfung/Modul 25/Belegnummer 2501

Vorname und Name

---

Geburtsname

---

Geburtsdatum

---

Adresse

---

Telefon

---

E-Mail

---

Matrikelnummer GU

---

Matrikelnummer FraUAS

---

Private Mail für Alumnikontakt (fakultativ)\*

---

Anlagen, die im Moodle Kurs: „Staatliche Prüfung Hebammenwissenschaft“ zusätzlich zu diesem Antrag hochgeladen werden müssen, sind:

	Ja	nein
Transkript of Records	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tätigkeitsnachweis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antrag auf Nachteilsausgleich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erklärung:

Ich habe bis heute keine staatliche Prüfung in der angegebenen Berufsbezeichnung „Hebamme“ nicht bestanden.

Datum:

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
der Antragstellerin

Datum:

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Prüfungsausschussvorsitzende