

Formblatt der Universität Freiburg für das Auswahlverfahren der Hochschulen (AdH) in den Studiengängen (bitte ankreuzen)

Humanmedizin Pharmazie Zahnmedizin

zum Wintersemester 2019/2020

Name, Vorname(n): _____

1. Berufsausbildung/Berufstätigkeit
a) einschlägige abgeschlossene Berufsausbildung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Dauer: von bis (bitte Nachweis beifügen)
b) anschließende einschlägige Berufstätigkeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Dauer: von bis (bitte Nachweis beifügen)
2. Test für medizinische Studiengänge (TMS) - nur für Humanmedizin und Zahnmedizin -
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Nachweis Testergebnis/Testbericht beifügen)
3. Erster, zweiter oder dritter Preis für Arbeiten in Naturwissenschaften auf Landes- oder Bundesebene in dem Nachwuchswettbewerb „Jugend forscht“ oder in einem als gleichwertig anerkannten nationalen oder internationalen Forschungswettbewerb
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Nachweis beifügen)
4. Ableistung eines Jugendfreiwilligendienstes, eines Bundesfreiwilligendienstes, eines Entwicklungsdienstes oder eines freiwilligen Wehrdienstes
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Dauer: von bis (bitte Nachweis beifügen)

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum: _____

Unterschrift: _____