

Anmeldung Teilnehmer*in *StudiumPLUS: Studium+Ausbildung*

Kooperationsunternehmen: _____

Zuständige*r Ausbilder*in: Name: _____

E-Mail: _____

Name Teilnehmer*in: _____

Ausbildungsbeginn: _____ (Datum)

Adresse Teilnehmer*in: _____ (Straße/Hausnr.)

_____ (PLZ/Ort)

E-Mail Teilnehmer*in: _____

Geburtsdatum Teilnehmer*in: _____

Abschlussnote Abitur/ Fachhochschulreife¹: _____

Abschlussverleihende Einrichtung²: _____

StudiumPLUS Ausbildungsberuf der IHK: _____

StudiumPLUS Berufsbildende Schule _____

Alternative: Keine Berufsschule, da betriebsinterne Ausbildung

StudiumPLUS Studiengang an der Hochschule:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> B.Sc. Angewandte Informatik | <input type="checkbox"/> B. Eng. Maschinenbau |
| <input type="checkbox"/> B.Sc. Wirtschaftsinformatik | <input type="checkbox"/> B. Eng. Mechatronik u. Autonome Systeme |
| <input type="checkbox"/> B. Eng. Elektrotechnik/Informationstechnik | <input type="checkbox"/> B. Eng. Wirtschaftsingenieurwesen |

Unternehmen übernimmt Semesterbeitrag (*aktuell 134 EUR*) ja nein

Datum

Stempel + Unterschrift

¹ Sollte die Abschlussnote noch nicht vorliegen, bitte die Durchschnittsnote des letzten Jahrgangszeugnisses mit Vermerk eintragen.
² Name der Schule, an welcher das Abschlusszeugnis erworben wurde. ACHTUNG: Falls die Hochschulzulassungsberechtigung nicht in Deutschland erworben wurde, muss die Zugangsvoraussetzung zum Studium vom Studierendensekretariat überprüft werden. Der*die Teilnehmerin*in sollte sich hierfür zeitnah an die Hochschule Offenburg wenden.