Brandenburgisches Bildungswerk für Medizin und Soziales e.V.

Steinbeis Business Academy
SBA
Steinbeis-Hochschule Berlin SHB

BEWERBUNGSANTRAG

Bewerbungsantrag Bachelor of Arts

Studiengang: „Bachelor of Arts" in Business Administration

Vertiefung: ☒ Gesundheits- und Sozialmanagement

Hochschule: Steinbeis-Hochschule Berlin
Steinbeis Business Academy
Gürtelstraße 29a/30, 10247 Berlin

Studienort: Potsdam

Personalien:

Anrede:	☐ Frau ☐ Herr	**Titel:**	
Vorname:			
Nachname:			
Straße:			
PLZ / Ort:			
Tel. privat / dienstlich:			
Fax:			
E-Mail:			
Mobil:			
Geburtsdatum / -ort:			
Staatsangehörigkeit:			

Unternehmen / Organisation:

Unternehmen:	
Berufliche Position:	
Ansprechpartner:	

BEWERBUNGSANTRAG

Schulausbildung:

☐ Mittlere Reife ☐ Fachhochschulreife ☐ Abitur ☐ sonstiger Abschluss

Abschlussnote: Abschlussdatum:

Berufsausbildung:

Ausbildung als:

Abschlussnote: Abschlussdatum:

Berufstätigkeit:

Unternehmen:	Berufliche Position:	Dauer:

Fort- und Weiterbildung :

Abschluss:	Datum:	Note:

Anlagen (Checkliste bitte ankreuzen):

Bitte reichen Sie nachfolgende Unterlagen mit Ihrem Bewerbungsantrag ein:

- ☐ Tabellarischer Lebenslauf (unterschrieben)
- ☐ Schulabschlusszeugnis (Kopie)
- ☐ Aktuelles Arbeitgeberzeugnis (Kopie)
- ☐ Nachweis über die Berufspraxis (Kopie)
- ☐ Passbild (per Mail an bild@shb-sba.de)
- ☐ Berufsabschlusszeugnis (Kopie)
- ☐ Weiterbildungszeugnis (Kopie)
- ☐ (Angaben zur Projektarbeit)

Bestätigung

Ich versichere mit nachfolgender Unterschrift, dass die zu meiner Person gemachten Angaben vollständig und richtig sind und füge entsprechende Unterlagen als Nachweise bei.

Ort, Datum

Unterschrift

BEWERBUNGSANTRAG

Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an.

- **Empfehlung / Kontakt**
  - ☐ Mitarbeiter der SBA: _____
  - ☐ Kooperationspartner: _____
  - ☐ Sonstige: _____
- **Online**
  - ☐ SBA-Homepage
  - ☐ Sonstige Webseite: _____
  - ☐ Bildungsportale: _____
  - ☐ Suchmaschine: _____
- **Print**
  - ☐ Anzeige: _____
  - ☐ Pressemeldung: _____
  - ☐ Broschüre: _____
- **Messe / Kongress**
  - ☐ Welche/r: _____
- **Außenwerbung**
  - ☐ Plakate: _____
  - ☐ Radio: _____
- **Sonstiges**
  - ☐ _____

Bitte senden Sie die Unterlagen an:

Brandenburgisches Bildungswerk für Medizin und Soziales e.V.
Zeppelinstr. 152
14471 Potsdam

Nach Prüfung Ihrer Unterlagen erhalten Sie umgehend Nachricht.