

# Masterstudiengang Pflege - Advanced Nursing Practice (M.Sc.)

## Specific eligibility form - Zusatzformular

### Wintersemester

Bitte reichen Sie dieses Formular zusammen mit Ihren Bewerbungsunterlagen ein. Bitte verwenden Sie den Adobe Acrobat Reader, um dieses Formular auszufüllen.

Name:

Geburtsdatum:

---

### Bisherige Studienabschlüsse (Bachelor oder gleichwertig):

Bachelor of Science

Bachelor of Arts

Sonstiges, bitte angeben:

Universität:

Name des Studiengangs:

**Ja    Nein**

- a) Ich habe insgesamt mindestens 20 Leistungspunkte ECTS (600 Stunden) im Bereich Pflegewissenschaft/-forschung absolviert.
- b) Ich habe insgesamt mindestens 15 Leistungspunkte ECTS (450 Stunden) im Bereich evidenzbasierte klinische Pflegepraxis absolviert.

Bitte geben Sie auf Seite 2 dieses Formulars eine Liste aller relevanten Module an, die Sie für die Kategorien a) und b) absolviert haben. **Das Ausfüllen dieser Liste ist für eine vollständige Bewerbung zwingend erforderlich!**

Bitte beachten Sie dabei: Ein Leistungspunkt (LP) ECTS entspricht einem Arbeitsaufwand von 30 Stunden (einschließlich Vorbereitungszeit) und ein 3-jähriger Bachelor-Studiengang hat einen Umfang von 180 LP ECTS. Bitte rechnen Sie bei Bedarf Ihre erworbenen Leistungspunkte nach bestem Wissen und Gewissen in ECTS um. (Beispiel: Gesamt-Credits Bachelor: 120 LP in 3 Jahren ->  $180/120=1,5$ : Jeder Credit ist 1,5 LP ECTS wert.) Sie müssen ein offizielles Zeugnis vorlegen!

---

### Gegebenenfalls zweiter Abschluss (Master oder gleichwertig):

Master of Science

Master of Arts

Sonstiges, bitte angeben:

Universität:

Name des Studiengangs:

## Abgeschlossene einschlägige Module

| Fachbereich                               | Modulnummer, falls im Zeugnis angegeben | Modultitel und inhaltliche Erläuterung* | ECTS |
|---|---|---|------|
| a) Pflegewissenschaft/-forschung          |   |   |      |
|   |   |   |      |
|   |   |   |      |
|   |   |   |      |
|   |   |   |      |
|   |   |   |      |
|   |   |   |      |
|   |   |   |      |
|   |   |   |      |
| Gesamte LP ECTS Fachbereich a)            |   |   |      |
| b) evidenzbasierte klinische Pflegepraxis |   |   |      |
|   |   |   |      |
|   |   |   |      |
|   |   |   |      |
|   |   |   |      |
|   |   |   |      |
|   |   |   |      |
|   |   |   |      |
|   |   |   |      |
| Gesamte LP ECTS Fachbereich b)            |   |   |      |

\* Bei Modultiteln, aus denen der inhaltliche Bezug nicht eindeutig hervorgeht, bitte Modulbeschreibung beifügen.

## Ggf. Zusätzliche Qualifikationen

## **Erforderliche Dokumente**

Folgende erforderliche Dokumente liegen bei:

(Vorläufiges) Zeugnis des Bachelor- (und Master-) Abschlusses mit Liste der zulassungsrelevanten Module

Zusatzformular (specific eligibility form)

Falls zutreffend: Nachweise über zusätzliche Qualifikationen

**Bitte reichen Sie keine zusätzlichen Referenz- und Motivationsschreiben ein!**

---

**Ich bin damit einverstanden, dass der Studiengangskoordinator/Zulassungsausschuss mich bei Fragen zu dieser Bewerbung kontaktiert. Bitte verwenden Sie die folgende E-Mail-Adresse:**