

Bitte reichen Sie den Immatrikulationsantrag / die Anmeldung inkl. aller benötigten Unterlagen ein bei:

JenALL e. V.
c/o Ernst-Abbe-Hochschule Jena
Herrn Peter Perschke
Carl-Zeiss-Promenade 2
07745 Jena

Passbild in der
angegebenen
Rahmengröße
einkleben!

Alternativ per
Mail zusenden

Antrag auf Immatrikulation / Anmeldung

zum
berufsbegleitenden
Zertifikatskurs
Betriebliche/r Gesundheitsmanager/in
an der Ernst-Abbe-Hochschule Jena

Bearbeitungsvermerke
(werden seitens der Hochschule ausgefüllt)

Eingang

Bewerbernummer

Matrikelnummer

Name Bewerber/in

Bitte beachten: Sie können uns alle Unterlagen (ausgefüllter Antrag, Passbild) und Nachweise per Mail zusenden.

Anmeldung für:

- Gesamter Zertifikatskurs** „Betriebliche/r Gesundheitsmanager/in“
- Modul 1** „Gründe und Notwendigkeiten für die Einführung eines betrieblichen Gesundheitsmanagements“ (14.01.2022)
- Modul 2** „BGM-Prozess / 7-Schritte-Konzept“ (11.02.2022, 25.02.2022, 28.03.2022)
- Modul 3** „Gesunde Führung“ (08.04.2022)
- Modul 4** „Maßnahmen für ausgewählte Zielgruppen“ (06.05.2022, 03.06.2022)
- Modul 5** „Umsetzung ausgewählter gesetzlicher Maßnahmen und Instrumente“ (03.06.2022, 24.06.2022, 15.07.2022)
- Modul 6** „Moderationstechniken im Rahmen des BGM und BEM“ (16.09.2022)
- Modul 7** „Vorstellung und Präsentation der Fallstudien“ (06.10.2022, 07.10.2022)

Folgende Nachweise sind der Bewerbung beizufügen:

- Passbild für die Erstellung des Studentenausweises
- Zeugnis des letzten Abschlusses (Abitur / Beruf / Studium)

1. Persönliche Angaben

| | |
|-----------------------------|--|
| Nachname | |
| Geburtsname | |
| Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Geburtsort | |
| Geschlecht | |
| Staatsangehörigkeit | |
| Aktuell ausgeübte Tätigkeit | |

2. Kontaktdaten (zustellfähige Anschrift)

| | |
|---|--|
| Straße und Hausnummer | |
| PLZ und Wohnort | |
| Name und Anschrift der Firma <i>Angabe nur erforderlich, wenn das Unternehmen Vertragspartner / Rechnungsempfänger ist</i> | |
| Bundesland/Landkreis | |
| Telefon (privat) | |
| Telefon (dienstlich) <i>freiwillig</i> | |
| E-Mail (privat) | |

3. Bisheriger Schul-, Ausbildungs- und Studienverlauf

| Name und Ort der Einrichtung | Schul-/Ausbildungs-/ Studienverlauf | von ... bis ... | Abschluss (Bezeichnung) |
|------------------------------|-------------------------------------|-----------------|-------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Ich versichere, dass alle gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind. Sollten nach der Antragstellung Änderungen gegenüber den vorstehend gemachten eintreten, werde ich diese unverzüglich der Hochschule mitteilen.

Hinweis zur Bewerbung:

Gemäß Landesdatenschutzgesetz stimme ich der Erfassung und Verarbeitung von auf meine Person bezogenen Daten zu, die durch das Landesdatenschutzgesetz geschützt sind. Mir ist bekannt, dass ein Zulassungsbescheid der auf falschen Angaben beruht, von der Ernst-Abbe-Hochschule Jena zurückzunehmen ist.