

ANMELDUNG für das Sommersemester 2027

zum dualen 3-semesterigen **Masterstudium** an der Technischen Hochschule Mittelhessen (THM):

Personalien des Studienbewerbers

☐ Frau ☐ Herr		
Name		Vorname(n) laut Personalausweis
Straße		PLZ Wohnort
Geburtsdatum		Geburtsort
Telefon (dienstlich)	Telefon (privat)	E-Mail-Adresse

Schulabschluss des Studienbewerbers

(bitte ankreuzen)

☐ Fachhochschulreife (12 Schuljahre + Praktikum/Ausbildung)	☐ fachgebundene Hochschulreife (13 Schuljahre; „fachgebundenes Abitur“) Fachrichtung: _____
☐ Abitur	☐ eine als gleichwertig anerkannte Vorbildung _____

Hochschulabschluss des Studienbewerbers

(bitte ankreuzen)

☐ StudiumPlus-Absolvent: Studiengang: _____	☐ 180 CrP ☐ 210 CrP
☐ anderer deutscher, deutschsprachiger Hochschulabschluss: Studiengang: _____ Hochschule: _____	☐ 180 CrP ☐ 210 CrP
☐ internationaler Hochschulabschluss: Studiengang: _____ Hochschule: _____	☐ 180 CrP ☐ 210 CrP

Bei Studienbewerbern, die einen internationalen ersten berufsqualifizierenden Hochschulabschluss erworben haben, ist eine zusätzliche Überprüfung notwendig, ob dieser den Anforderungen einer Immatrikulation entspricht und ein Sprachnachweis erforderlich ist. Bitte kommen Sie in diesem Fall auf uns zu.

Welcher Studiengang und an welchem Studienort soll studiert werden?

(bitte ankreuzen)

Prozessmanagement

- ☐ Steuerung von Geschäftsprozessen
- ☐ Technische Prozesse

Studienort:

- ☐ Wetzlar ☐ Frankenberg
- ☐ Wetzlar

Systems Engineering

- ☐ Elektrotechnik
- ☐ Maschinenbau

- ☐ Wetzlar ☐ Frankenberg
- ☐ Wetzlar ☐ Frankenberg

Technischer Vertrieb

- ☐ Wetzlar

Future Skills und Innovation

- ☐ studienortunabhängig

Wichtiger Hinweis:

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass die einzelnen Studienangebote an den jeweiligen Studienorten nur bei ausreichender Teilnehmerzahl stattfinden können. Sollte an einzelnen Studienorten keine ausreichende Teilnehmerzahl in den entsprechenden Studiengängen/Fachrichtungen vorhanden sein, kann das Studienangebot dort nicht stattfinden. Wir bitten Sie in diesem Fall, Ihre Studierenden an einen der anderen Studienorten zu entsenden. Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Partnerbetrieb/ Institution

Name		
Straße	PLZ, Ort	
Telefon	Fax	E-Mail-Adresse
Ansprechpartner für StudiumPlus		
Telefon	Fax	E-Mail-Adresse

Ort, Datum

Unterschrift Partnerbetrieb/ Partnerinstitution

Ort, Datum

Unterschrift Studienbewerber/in

Bitte senden Sie die ausgefüllte und unterschriebene Anmeldung an die folgende Adresse:

StudiumPlus
Charlotte-Bamberg-Straße 3
35578 Wetzlar
Telefon: 06441-2041-0
Fax: 06441-2041-299
E-Mail: info@studiumplus.de