

Bewerbungsbogen

Evangelische Hochschule TABOR
Hochschulsekretariat
Dürerstraße 43
35039 Marburg
fon +49 6421-967-431
fax +49 6421-967-411

Ich bewerbe mich für den

- M.A.-Studiengang Ev. Theologie
- M.A.-Studiengang Ev. Gemeindepraxis
- M.A.-Studiengang Religion und Psychotherapie

Persönliche Daten

Anrede: Herr / Frau
Nachname:
Vorname:

Privatadresse

Straße:
PLZ, Wohnort:
Festnetz:
Mobil:
E-Mail:

Geburtsdatum:
Geburtsort:
Konfession/Religionszugehörigkeit:
Staatsangehörigkeit:

Bildungsbiografie

Höchster Schulabschluss: (z.B. Abitur, Fachhochschulreife)
Schule: (Name, Ort)
Datum:
Note: __, __

Hochschulstudium: (Fach)
Hochschulart: (z.B. Uni, FH, TH)
Hochschule: (Name, Ort)
Studiendauer: (von – bis)
Studienabschluss: (z.B. Diplom, Master, Bachelor)
Abschlussnote: __, __

Relevante Fort- und Weiterbildungen

Bitte chronologisch aufführen. Für den M.A.-Studiengang Religion und Psychotherapie sind Nachweise über seelsorgerliche/therapeutische/beraterische Vorkenntnisse oder Weiterbildungen anzufügen.

Thema/Titel:
Bildungseinrichtung (Name, Ort)
Jahr (ggf. von - bis):

Weitere relevante Fort- und Weiterbildungen

Thema/Titel:
Bildungseinrichtung (Name, Ort)
Jahr (ggf. von - bis):

Berufserfahrungen

Art der Beschäftigung:
Stelle / Position:
Arbeitgeber:
Dauer der Beschäftigung (von – bis):
Konkrete Aufgaben in 3-5 Stichworten):

Art der Beschäftigung:
Stelle / Position:
Arbeitgeber:
Dauer der Beschäftigung (von – bis):
Konkrete Aufgaben in 3-5 Stichworten):

Motivation für meine Bewerbung

Sonstige Bemerkungen

Ich habe von dem Studien-/Weiterbildungsangebot der Evangelischen Hochschule TABOR, Marburg, erfahren über:

- Anzeige in:
- Internetauftritt der Hochschule
- Veranstaltungsbörse, und zwar:
- Facebook
- Flyer
- Absolventen der EH TABOR
- Kirche, Gemeinde oder Jugendgruppe
- Verwandte, Bekannte oder Freunde
- Info-Stand bei folgender Veranstaltung:
- Seminar / Veranstaltung von / in:
- Sonstiges:

Anlagen

Als Anlagen füge ich bei: Lebenslauf, Zeugnisse, Nachweise über berufspraktische Erfahrungen und ggf. Weiterbildungen im seelsorgerlichen, psychotherapeutischen oder beraterischen Bereich

Ort	Datum	Unterschrift