



**Niedersächsisches Landesinstitut für  
schulische Qualitätsentwicklung (NLQ)  
- Niedersächsisches Prüfungsamt  
für den Erwerb der fachbezogenen  
Hochschulzugangsberechtigung –**

Niedersächsisches Landesinstitut für  
schulische Qualitätsentwicklung (NLQ)  
-Prüfungsamt für den Erwerb der fachbezogenen  
Hochschulzugangsberechtigung-  
Keßlerstraße 52  
31134 Hildesheim

**Einschreiben mit Rückschein**

**ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR PRÜFUNG FÜR DEN ERWERB DER FACHBEZOGENEN  
HOCHSCHULZUGANGSBERECHTIGUNG (Bitte vollständig ausfüllen.)**

**1. Persönliche Angaben und Kontaktdaten**

|                          |  |                                         |
|--------------------------|--|-----------------------------------------|
| Nachname:                |  | <i>Lichtbild<br/>hier<br/>einkleben</i> |
| Vorname:                 |  |                                         |
| Straße, Hausnummer:      |  |                                         |
| Postleitzahl, Ort:       |  |                                         |
| Telefonnummer/Handy      |  |                                         |
| E-Mail                   |  |                                         |
| Geburtsdatum/Geburtsort: |  |                                         |

**2. Informationen für die Prüfungsplanung**

|                                                                                             |                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Gewählter <b>Studiengang</b> (bitte nur eine Angabe)                                        |                                                                       |
| Bei Lehramtsstudium bitte ein Unterrichtsfach bzw. eine berufliche Fachrichtung (LBBS)      |                                                                       |
| Gewählte <b>Hochschule</b>                                                                  |                                                                       |
| <b>Bildungsträger</b> von dem das Gutachten über die Prüfungsvorbereitung ausgestellt wird. |                                                                       |
| <b>Wahl-Klausurfach</b> im Allgemeinen Teil der Prüfung (Zutreffendes bitte ankreuzen)      | <input type="checkbox"/> Mathematik <input type="checkbox"/> Biologie |
| <b>Fremdsprachliche Prüfung in</b>                                                          | <input type="checkbox"/> Englisch                                     |

### 3. Angaben zur Prüfung der Zulassungsvoraussetzungen

|                                                                                                                                            |                                 |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------|
| Zuletzt erworbener Schulabschluss (Art, Schule, Datum)                                                                                     |                                 |                 |
| Abgeschlossene Berufsausbildung (Ausbildungsberuf, Datum)                                                                                  |                                 |                 |
| <b>Berufliche Tätigkeiten (Berufsbezeichnung, wöchentliche Arbeitszeit, Zeitraum)</b>                                                      |                                 |                 |
| <b>Berufsbezeichnung</b>                                                                                                                   | <b>Wöchentliche Arbeitszeit</b> | <b>Zeitraum</b> |
|                                                                                                                                            |                                 |                 |
|                                                                                                                                            |                                 |                 |
|                                                                                                                                            |                                 |                 |
| Zeiten des selbständigen Führens eines Haushalts mit verantwortlicher Betreuung mindestens einer erziehungs- oder pflegebedürftigen Person |                                 |                 |
| Zeiten weiterer abgeschlossener Berufsausbildungen                                                                                         |                                 |                 |
| Zeiten der Erfüllung einer Dienstpflicht nach Artikel 12a Abs. 1 oder 2 des Grundgesetzes                                                  |                                 |                 |
| Zeiten der Tätigkeit in einem freiwilligen sozialen Jahr oder freiwilligen ökologischen Jahr im Sinne des Jugendfreiwilligendienstgesetzes |                                 |                 |
| Zeiten betreuter Praktika, die mindestens vier Wochen gedauert haben.                                                                      |                                 |                 |

### 4. Befreiung von der Prüfung im Fach Englisch (Allgemeiner Teil)

Ich besitze ein Zertifikat gem. dem Europäischen Referenzrahmen für Sprachen (Niveau B2) und beantrage die Befreiung von der Prüfung in Englisch:  Ja /  Nein

### 5. Erklärung zur Prüfung

Ich habe bereits am: \_\_\_\_\_ an einer Hochschulzugangsprüfung teilgenommen und

- den Allgemeinen Teil der Hochschulzugangsprüfung bestanden:  Ja /  Nein
- den Besonderen Teil der Hochschulzugangsprüfung bestanden:  Ja /  Nein
- einen Teil der Hochschulzugangsprüfung nicht bestanden:  Ja /  Nein

Ich habe bereits die Fachhochschulreife erworben.  Ja /  Nein

Ich besitze die allgemeine Hochschulreife.  Ja /  Nein

Ich habe eine Studienzugangsberechtigung für bestimmte Studiengänge/-fächer:  Ja /  Nein

### 6. Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass zu meinen mündlichen Prüfungen Bewerber(innen), die demnächst die Prüfung ablegen wollen, als Zuhörer(innen) teilnehmen.  Ja /  Nein

### 7. Kenntnisnahme

Nach schriftlicher Aufforderung durch das NLQ ist eine Gebühr in Höhe von 100,-€ an das Prüfungsamt zu entrichten.

Ort: Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
eigenhändige Unterschrift:

### Pflichtanlagen für jeden Antragsteller

Die nachstehenden Anlagen sind für eine Zulassung zur Prüfung unverzichtbar.

Die Anlagen sind diesem Antragsformular in der vorgegebenen Reihenfolge beizufügen.

| Nr.: | Gegenstand der Anlage                             | Anforderungen an die Anlage                                                                                                       |
|------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | Tabellarischer Lebenslauf                         | Lückenlose, chronologisch geordnete Auflistung von Zeiten des Schulbesuchs und beruflicher Tätigkeiten, persönlich unterschrieben |
| 2    | Zeugnis über den Erwerb des Sekundarabschlusses I | Beglaubigte Abschrift                                                                                                             |

### Weitere Anlagen entsprechend der individuellen Situation

|   |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                     |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3 | Nachweis über eine mindestens zweijährige abgeschlossene Berufsausbildung                                                                   | Prüfungszeugnis (Beglaubigte Kopie)                                                                                                                                                                                 |
| 4 | Vom jeweiligen Arbeitgeber ausgestellte Nachweis(e) über hauptberufliche Tätigkeit(en) (Original oder begl. Kopie)                          | Ein Tätigkeitsnachweis enthält jeweils: <ul style="list-style-type: none"><li>- Zeitraum der Beschäftigung</li><li>- Beschreibung der Tätigkeit</li><li>- Umfang der durchschnittlichen Wochenarbeitszeit</li></ul> |
| 5 | Gutachten des Bildungsträgers über die Vorbereitung auf die Prüfung                                                                         | Wird nach Abschluss des Kurses (i.d.R. direkt vom Bildungsträger) eingereicht.                                                                                                                                      |
| 6 | Nachweise über das selbstständige Führen eines Haushaltes und Betreuung / Pflege von Personen nach § 3 Absatz 2 (Original oder begl. Kopie) | Versicherung über die selbstständige Haushaltsführung                                                                                                                                                               |
|   |                                                                                                                                             | Geburtsurkunde (eines Kindes) und Meldebescheinigung                                                                                                                                                                |
|   |                                                                                                                                             | <b>Oder</b> Nachweis der Pflege oder Betreuung einer bedürftigen Person z.B. Bescheinigung des behandelnden Arztes                                                                                                  |
| 7 | Nachweis des Wehr- oder zivilen Ersatzdienstes gem. § 3 Abs. 4 Nr.2                                                                         | Wehrdienstbescheinigung oder Bescheinigung über den zivilen Ersatzdienst (beglaubigte Kopie oder Original)                                                                                                          |
| 8 | Bescheinigung der Tätigkeit im Sinne des Jugendfreiwilligendienstgesetzes oder der Zeiten betreuter Praktika                                | Beglaubigte Kopie oder Original                                                                                                                                                                                     |
| 9 | Befreiung von der Prüfung im Fach Englisch gem. § 4 Absatz 1 Satz 3                                                                         | Zertifikat gem. dem Europäischen Referenzrahmen für Sprachen (Niveau B2) (als beglaubigte Kopie)                                                                                                                    |

#### Hinweis:

Antragsteller, die keine vollständig ausgefüllten Anträge oder Anträge mit fehlenden oder unzureichenden Unterlagen eingereicht haben, werden nicht zur Prüfung zugelassen. **Reichen Sie bitte nur dann Originale ein, wenn Sie diese nicht mehr benötigen, da die Unterlagen i.d.R. nicht zurückgegeben werden.**

Hiermit beantrage ich zum nächstmöglichen Termin die Zulassung zu der Prüfung zum Erwerb der fachbezogenen Hochschulzugangsberechtigung. Gleichzeitig versichere ich, dass ich die vorhergehenden Felder/Seiten vollständig und wahrheitsgemäß ausgefüllt und jeweils das Zutreffende angekreuzt habe.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift