

Eingangsstempel

## Zulassungsantrag für den Master-Studiengang Management und Qualitätsentwicklung im Gesundheitswesen

### Bewerbung zum Sommersemester 2025

- Studienschwerpunkt Management und Betriebswirtschaft oder**
- Studienschwerpunkt Forschung und Qualitätsentwicklung**
- Härtefall**

#### 1. Angaben zur Person

(Die erhobenen Daten werden ausschließlich für die Verwaltungsaufgaben der ASH erfasst.)

Familienname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Geschlecht  männlich  weiblich  divers

ohne Angabe

Staatsangehörigkeit  deutsch  EU, und zwar: \_\_\_\_\_

andere \_\_\_\_\_ (wenn staatenlos, bitte ebenfalls angeben) \_\_\_\_\_

Aufenthaltserlaubnis  Aufenthaltsbewilligung

#### Anschrift

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

ggf. zur Untermiete bei \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

**(Die E-Mailadresse ist zwingend erforderlich)**

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Schwerbehinderung: Grad der Behinderung: \_\_\_\_\_ Nachweis liegt bei  ja  nein

## 2. Angaben zu den Zugangsvoraussetzungen

### Studienabschluss

(Fachrichtungen Gesundheits- und Pflegemanagement, Physio-/Ergotherapie oder vergleichbare)

Studiengang \_\_\_\_\_

Name/Ort der Universität bzw. FH \_\_\_\_\_

Zeitraum des Studiums \_\_\_\_\_ Semesteranzahl \_\_\_\_\_

Art des Abschlusses **bis zum Ende des Wintersemester 2024/25 (31.03.2025):**

Bachelor  Diplom  sonstiges: \_\_\_\_\_

Abschlussnote \_\_\_\_\_ erworbene Credits \_\_\_\_\_

Bei ausländischen Bewerber\_innen mit ausländischem Studienabschluss:

Haben Sie eine deutsche Sprachprüfung erfolgreich abgeschlossen?

ja  nein

Welche Qualifikation \_\_\_\_\_

wo \_\_\_\_\_

### Weitere Studienzeiten

**Nach Abschluss des o. g. Studienganges – (Nur innerhalb Deutschlands, im Ausland geleistete Studienzeiten werden nicht angerechnet.)**

Studiengang \_\_\_\_\_

Name/Ort der Uni bzw. FH \_\_\_\_\_

Zeitraum des Studiums \_\_\_\_\_ Semesteranzahl \_\_\_\_\_

angestrebter Abschluss \_\_\_\_\_

Urlaubssemester von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Anzahl der Semester \_\_\_\_\_

Exmatrikuliert seit: \_\_\_\_\_ **(Bitte Exmatrikulation bei der Bewerbung mit einreichen. Aus allen Exmatrikulationsbescheinigungen muss der Grund der Exmatrikulation ersichtlich sein.)**

Haben Sie in einem Master-Studiengang der o. g. Fachrichtungen (Gesundheits- und Pflegemanagement, Physio-/Ergotherapie oder vergleichbare) eine Vor- oder Abschlussprüfung endgültig nicht bestanden oder haben Sie einen nach der Prüfungsordnung Ihrer Hochschule erforderlichen Leistungsnachweis nach allen Wiederholungen endgültig nicht erbracht?

erbracht  nicht erbracht

**Wenn „erbracht“ zutrifft, dann Unbedenklichkeitserklärung (siehe Seite 8 dieses Antrages) mit einreichen.**

## **Englische Sprachkenntnisse**

(des Gemeinsamen Europäischen Referenzrahmens für Sprachen GER) <https://www.europaeischer-referenzrahmen.de/englisch-sprachzertifikate.php>

Art/Niveau der Kenntnisse \_\_\_\_\_

Ort des Erwerbs \_\_\_\_\_

## **Studienschwerpunktbezogene Zugangsvoraussetzungen**

**Motivationsschreiben**  **ja**  **nein**

### **Studienschwerpunkt Management und Betriebswirtschaft:**

Nachweis der fachlichen Eignung:

Themengebiete	Erforderliche Gesamtcredits	Ihre Credits	Prüfspalte Imma-Amt
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personalmanagement</li> <li>• Organisationsentwicklung</li> <li>• Betriebswirtschaft</li> <li>• Gesundheitsökonomie, -politik und -recht</li> <li>• Kommunikation und Beratung</li> </ul>	mindestens 12		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Wissenschaftliches Arbeiten und Forschungsmethoden</li> </ul>	mindestens 8		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualitätsmanagement</li> </ul>	mindestens 4		

### **Studienschwerpunkt Forschung und Qualitätsentwicklung:**

Nachweis der fachlichen Eignung:

Themengebiete	Erforderliche Gesamtcredits	Ihre Credits	Prüfspalte Imma-Amt
<ul style="list-style-type: none"> <li>• wissenschaftliches Arbeiten und Forschungsmethoden</li> <li>• Evidenzbasiertes Handeln in den Gesundheitsberufen</li> </ul>	mindestens 12		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personalmanagement</li> <li>• Organisationsentwicklung</li> <li>• Betriebswirtschaft</li> <li>• Gesundheitsökonomie, -politik und -recht</li> <li>• Kommunikation und Beratung</li> </ul>	mindestens 8		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualitätsmessung, Qualitätsmanagement</li> </ul>	mindestens 4		

### 3. Angaben zum hochschuleigenen Auswahlverfahren<sup>1</sup>

#### Studienrelevante interkulturelle Kompetenz

##### **Auslandserfahrung nach dem ersten berufsqualifizierenden Hochschulabschluss im Umfang von**

- bis zu 6 Monaten
- mehr als 6 Monaten

#### **Fremdsprachenkompetenz**

- Fremdsprachenkenntnisse höherer Qualifikation

#### Außerhochschulisch erworbene Kenntnisse und Fähigkeiten

##### **Studienrelevante Berufserfahrung**

- leitende Berufstätigkeit von mindestens einem Jahr
- Erfahrung in Forschung/Entwicklung von mindestens 6 Monaten

##### **Studienrelevante Berufserfahrung**

- Tagesfortbildung/Lehrgänge von mindestens 20 Stunden
- gesetzlich geregelte Weiterbildung (berufsqualifizierende Funktion oder ein halbes Jahr Vollzeit)

**Die Informationen zur Erhebung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie unter folgendem Link:**

[https://www.ash-berlin.eu/fileadmin/Daten/Einrichtungen/StudierendenCenter/ImmaAmt/Bewerbung\\_und\\_Im\\_matrikulation/Datenschutz-Info\\_Bewerber-2020.pdf](https://www.ash-berlin.eu/fileadmin/Daten/Einrichtungen/StudierendenCenter/ImmaAmt/Bewerbung_und_Im_matrikulation/Datenschutz-Info_Bewerber-2020.pdf)

**Ich versichere, dass ich bis zum Ende des Wintersemesters 2024/25 (31.03.2025) alle Modulprüfungen des grundständigen Studienganges erfolgreich absolviert haben werde. Darüber hinaus versichere ich, dass ich die Angaben in diesem Antrag wahrheitsgemäß gemacht habe. Mir ist bekannt, dass ich bei fehlerhaften, unwahren und unvollständigen Angaben gemäß Hochschulzulassungsverordnung Berlin vom Auswahlverfahren ausgeschlossen werden kann. Die Richtigkeit der in diesem Zulassungsantrag gemachten Angabe bestätige ich durch meine Unterschrift.**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

---

## Checkliste für Anlagen:

### zwingend erforderlich/ einfache Kopie

<b>Zeugnis und Urkunde</b> des grundständigen Studienabschlusses <b>mit mind. 180 Credits</b> aus dem Abschlussnote und Note der Abschlussarbeit hervorgehen	(...)
<b>Nachweis der vorläufigen Durchschnittsnote</b> des grundständigen Studienganges (auf Seite 7)	(...)
Beleg der <b>Englischkenntnisse</b> auf der <b>Niveaustufe von mindestens B1</b> des Gemeinsamen Europäischen Referenzrahmens für Sprachen (GER)	(...)
<b>Transcript of Records</b> und ggf. <b>Diploma Supplement</b> des Studienabschlusses, Sollte kein Transcript of Records vorhanden sein, <b>ist ein Dokument über die absolvierten Fächer/Module beizufügen, dass Inhalte, Umfang und Noten nennt</b>	(...)
<b>bei externen Bewerber_innen Modulbeschreibungen bzw. das Modulhandbuch</b>	(...)
<b>Motivationsschreiben</b> (begründet fachliche Eignung, Studienschwerpunkt)	(...)
<b>Zeugnis der Hochschulzugangsberechtigung</b> (gilt nicht für ASH-Absolvent_innen)	(...)

#### optional erforderlich

ggf, wenn vorhanden, Nachweise für die masterstudiengangsbezogenen Kompetenzen	(...)
ggf. Beleg der deutschen Sprachprüfung	(...)
ggf. <b>Exmatrikulationsbescheinigung mit Grund der Exmatrikulation sowie der Angabe der Fach und Hochschulsemester</b>	(...)
ggf. Unbedenklichkeitserklärung einer anderen Hochschule (siehe Seite 8)	(...)

[https://www.ash-](https://www.ash-berlin.eu/fileadmin/Daten/Masterstudiengaenge/MQG/Downloads/MQG_SatzungZulassg2007.pdf)

[berlin.eu/fileadmin/Daten/Masterstudiengaenge/MQG/Downloads/MQG\\_SatzungZulassg2007.pdf](https://www.ash-berlin.eu/fileadmin/Daten/Masterstudiengaenge/MQG/Downloads/MQG_SatzungZulassg2007.pdf)

---

Der nachstehende Abschnitt ist nicht vom Bewerber auszufüllen.

**Studienfächer/Module: Nachweis hervorgehobener Kompetenzen<sup>2</sup>**

<b>Studienfach</b>	<b>Note</b>	<b>Credits</b>
Management und BWL		
Forschungsmethoden		
Qualitätsentwicklung		
Kommunikation/Ethik		
berufsbezogene Themenfelder Art: _____		

<sup>2</sup> Hervorgehobene Leistungen werden von der Studiengangsleitung festgelegt, sie gehen über die in § 1 Abs. 2 geforderten Zugangsvoraussetzungen hinaus.

**Zusatzbescheinigung zur Vorlage an der Alice-Salomon-Hochschule Berlin für eine Bewerbung im Masterstudiengang Management und Qualitätsentwicklung im Gesundheitswesen (gilt nur für Bewerber\_innen, die den grundständigen Studiengang noch nicht abgeschlossen haben: Diese Bescheinigung ist ausgefüllt vom Prüfungsamt bzw. der Prüfungsverwaltung der Herkunftshochschule unterschrieben/mit Stempel versehen mit der Masterbewerbung einzureichen.)**

**Hinweis: Angehende Absolvent\_innen der ASH Berlin reichen anstelle dieser Zusatzbescheinigung eine aktuelle Leistungsübersicht (Notenspiegel) aus LSF ein!**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**immatrikuliert:** \_\_\_\_\_

**Hochschule:** \_\_\_\_\_

**Studienabschlussziel:** \_\_\_\_\_

**Studienfach:** \_\_\_\_\_

**Fachsemester:** \_\_\_\_\_

---

**Der nachfolgende Abschnitt ist vom Prüfungsamt bzw. Prüfungsverwaltung der bisherigen Hochschule auszufüllen und zu unterschreiben/zu stempeln**

Vorstehend Genannte(r) befindet sich in o. g. Studiengang

- im letzten Prüfungsabschnitt  ja  nein

und hat sich

- zu allen noch ausstehenden Prüfungen,  
inklusive zur Abschlussarbeit, angemeldet  ja  nein

Aus den bisher erreichten Studienleistungen ergibt sich  
eine Gesamtpunktzahl von \_\_\_\_\_

Studienpunkten

Aus den bisher erreichten Studienleistungen ergibt sich  
eine vorläufige Gesamtnote von \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des zuständigen  
Prüfungsamtes bzw. Prüfungsverwaltung

## Unbedenklichkeitserklärung

(Sie ist nur erforderlich, wenn Sie in einem vergleichbaren Master-Studiengang studiert haben oder noch studieren!)

Student\_in: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

Der/die o. a. Studierende ist/war an der \_\_\_\_\_  
eingeschrieben.

Zeit der Immatrikulation: vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Anzahl der Hochschulsemester: \_\_\_\_\_

Anzahl der Fachsemester: \_\_\_\_\_

Anzahl der Urlaubssemester: \_\_\_\_\_

Eine Prüfung der/des Obengenannten wurde endgültig nicht bestanden:  ja  nein  
(einschließlich studienbegleitende Leistungen)

Ein Weiterstudium im gleichen Studiengang ist künftig ausgeschlossen:  ja  nein

Bemerkung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Gegen die Fortsetzung des Studiums an einer anderen Hochschule bestehen keine Bedenken irgendwelcher Art.**

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

\_\_\_\_\_  
Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift