



adh | Max-Planck-Str. 2 | 64807 Dieburg

bewegt studieren
studieren bewegt



Eine Initiative von

allgemeiner deutscher
hochschulsportverband



Bitte bis zum 30.04.2021 senden an

adh

z. Hd. Felicitas Horstmann

horstmann@adh.de

Max-Planck-Str. 2

64807 Dieburg

Hiermit bewerbe ich mich für die Qualifizierungsreihe „Gesundheitsmanagement im und durch den Hochschulsport“

1 Angaben zur Person

Anrede: _____

Titel: _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift

Organisation: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Ausbildung/Studium: _____

Gefördert durch:



aufgrund eines Beschlusses des Deutschen Bundestages

2 Beruflicher Hintergrund/ Studienhintergrund

Folgende (berufliche) Stationen habe ich bisher durchlaufen:

Stellenbezeichnung	Institution	Zeitraum

Folgende weitere Praxiserfahrungen habe ich bisher gesammelt (ehrenamtliche Tätigkeiten, Jobs, Praktika etc. u.a. im Gesundheitsmanagement):

Was?	Institution	Zeitraum

Außerdem bringe ich die folgenden besonderen Kenntnisse und Erfahrungen in der Projektarbeit im Themenfeld Gesundheitsförderung mit:

3 Ambitionen im Berufsfeld Gesundheitsmanagement

Zum Themenfeld Gesundheitsförderung habe ich eine besonders enge Bindung, weil:

Nachfolgende Bereiche im Gesundheitsmanagement interessieren mich besonders:

Meine Visionen und Vorstellungen in Bezug auf die Weiterentwicklung des Themenfeldes Gesundheitsförderung in Hochschulen und besonders im Hochschulsport lassen sich folgendermaßen auf den Punkt bringen:

4 adh-Qualifizierungsreihe „Gesundheitsmanagement im und durch den Hochschulsport“

Von meiner Teilnahme an der adh-Qualifizierungsreihe erhoffe ich mir:

Besonders interessiert mich an dieser Qualifizierungsmaßnahme:

Für meine berufliche Perspektive im Hochschulsport verspreche ich mir von der adh-Qualifizierungsreihe:

Abschließend noch eine Frage an die Hochschulsportpatin bzw. den Hochschulsportpaten

5 Als Patin bzw. Pate unterstütze ich die Bewerbung, weil:

- Ich habe das vorläufige Veranstaltungsprogramm der adh-Qualifizierungsreihe zur Kenntnis genommen und erkläre mich zu einer verbindlichen Teilnahme an diesen Veranstaltungen bereit.

- Die Hochschulsportleitung meiner Einrichtung, Herr/Frau _____ unterstützt meine Teilnahme an der adh-Qualifizierungsreihe und steht mir als Patin bzw. Pate zur Seite.

<hr/> <p>Ort, Datum</p>	<hr/> <p>Unterschrift Bewerber/ Bewerberin</p>
-------------------------	--

<hr/> <p>Ort, Datum</p>	<hr/> <p>Unterschrift und Stempel Hochschulsportleitung</p>
-------------------------	---