



Bescheinigung der Berufsfachschule für Ihre Ausbildung
für Bewerber*innen des Bachelorstudiengangs Angewandte Pflegewissenschaft -
ausbildungsbegleitend

falls Ihre Einrichtung nicht im Menü aufgeführt ist, geben Sie bitte hier die entsprechenden Daten ein

Name der Einrichtung

Adresse / Telefon / E-Mail-Adresse / Homepage

Uns ist bekannt, dass sich Frau*Herr

an der Katholischen Hochschule Freiburg für den Bachelorstudiengang Angewandte
Pflegewissenschaft – ausbildungsbegleitend bewerben möchte.

Hiermit wird bestätigt, dass der Ausbildungsvertrag zum
abgeschlossen wird.

Über die Zulassung zum Studium entscheidet die Katholische Hochschule Freiburg.

Ort / Datum / Unterschrift der Einrichtung

Dienststempel