



Bitte vermerken  
Sie Ihren Namen  
auf der Rückseite  
des Fotos und  
kleben dieses hier  
auf! / Please write  
your name on the  
back of the picture  
and affix it here!

## Lebenslauf / Résumé

(Bitte in Druckschrift ausfüllen! / Please fill in the form in block letters!)

### Persönliche Angaben / Personal details:

Name / Name: \_\_\_\_\_ Vorname / First Name: \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum / Date of birth: \_\_\_\_\_ Geb.-Ort/Land / Place of birth: \_\_\_\_\_

### Schulbesuche / Schools attended:

\_\_\_\_\_ von / from \_\_\_\_\_ bis / to \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ von / from \_\_\_\_\_ bis / to \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ von / from \_\_\_\_\_ bis / to \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ von / from \_\_\_\_\_ bis / to \_\_\_\_\_

### Abgeschlossene Berufsausbildung / Apprenticeship:

als / as \_\_\_\_\_ von / from \_\_\_\_\_ bis / to \_\_\_\_\_  
Firma / Company \_\_\_\_\_

### Berufstätigkeit/Praktika / Work experience/interships:

Firma / Company \_\_\_\_\_ von / from \_\_\_\_\_ bis / to \_\_\_\_\_  
Firma / Company \_\_\_\_\_ von / from \_\_\_\_\_ bis / to \_\_\_\_\_  
Firma / Company \_\_\_\_\_ von / from \_\_\_\_\_ bis / to \_\_\_\_\_

### Studienzeiten / Years of study

Hochschule / University \_\_\_\_\_ von / from \_\_\_\_\_ bis / to \_\_\_\_\_  
Studiengang / Program / Major \_\_\_\_\_  
Hochschule / University \_\_\_\_\_ von / from \_\_\_\_\_ bis / to \_\_\_\_\_  
Studiengang / Program / Major \_\_\_\_\_  
Hochschule / University \_\_\_\_\_ von / from \_\_\_\_\_ bis / to \_\_\_\_\_  
Studiengang / Program / Major \_\_\_\_\_

Die Fachhochschule verlangt eine lückenlose  
Verlaufsschilderung.  
Studienzeiten sind durch Vorlage der Exmatrikulationsbescheinigung und ggf. der Unbedenklichkeitsbescheinigung, von den zuletzt besuchten Hochschulen, nachzuweisen.

Cologne University of Applied Sciences requires applicants to submit a complete résumé. Previous years of study are to be attested by a *certificate of exmatriculation* (written confirmation issued by the universities you previously attended, declaring that you are no longer enrolled there) and – if applicable - by a declaration of no objection issued by previous universities.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum / Place, Date

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Signature