Anmeldung zum Studienfeldbezogenen Beratungstest (SFBT) Persönliche Daten

| Nachname: | | Vorname: |
|---|---|---------------------------|
| Straße/Hausnr.: | | |
| Postleitzahl/Ort: | | |
| Telefon: | | Arbeites Beruf |
| Mobil: | | Berufs Studium |
| Email: | | Auslands- aufenthalt |
| Geburtsdatum: | | Bents Lattkum |
| Geburtsort: | | |
| Geschlecht: | männlich weiblich | |
| Staatsangehörigkeit: | | |
| Schulische Daten | | |
| Name der derzeit oder zuletzt besuchten Schule: | Gymnasium Marktoberdorf Ort: | Marktoberdorf |
| Schulart: Gymnasium | vom 01.09.2018 - 31.07.2025 Schulabschluss: allg. HSR | |
| Termin: März 2025 | | |
| Ich möchte am SFBT in folgendem Bereich teilnehmen: | | |
| Naturwissenscl | haften Ingenieurwissenschaften | Wirtschaftswissenschaften |
| Informatik/ Mathematik Philologische Studiengänge Rechtswissenschaften | | |
| Sozialwissenschaften | | |
| Bitte nur einen SFBT ankreuzen . Die Teilnahme kann am Testtag in der Schule nur am vorgemerkten Test stattfinden, ein Wechsel ist nicht möglich. Sollte die Teilnahme an einem weiteren Bereich gewünscht werden, bitte Kontakt zur Berufsberatung, Frau Kunz, aufnehmen. | | |
| Bitte unbedingt merken, für welchen Test Sie sich entschieden haben! | | |
| | | |