

\_\_\_\_\_  
Familiennamen, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Plz, Ort

\_\_\_\_\_  
Land

**Persönliche Daten**  
Bitte ausfüllen.

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort / Nationalität

\_\_\_\_\_  
Geschlecht

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

Fachbereich Gestaltung  
Fachrichtung Innenarchitektur  
Paulusplatz 4  
54290 Trier

## Antrag auf Teilnahme an der Eignungsprüfung / Innenarchitektur

Antrag mit **Mappe** per Post schicken oder persönlich abgeben. Mo-Fr von 10-12 Uhr.

zum Sommersemester       Wintersemester

- Ich habe bereits an einer Mappenprüfung in Rheinland-Pfalz/ Fachrichtung Innenarchitektur teilgenommen.

Bitte Nachweis beifügen.

nein       ja, wo ? \_\_\_\_\_

wann? \_\_\_\_\_

bestanden      Note   
 nicht bestanden

- Ich habe bereits an einer Klausurprüfung in Rheinland-Pfalz teilgenommen.

Bitte Nachweis beifügen.

nein       ja, wo ? \_\_\_\_\_

wann? \_\_\_\_\_

bestanden      Note   
 nicht bestanden

- Übertrag Mappennote *Bitte Nachweis beifügen.*

ja      Note   
 nein

- Ich besitze eine  allgemeine Hochschulreife  
 allgemeine Fachhochschulreife  
 Ausbildung mit qualifiziertem Ergebnis, und eine mindestens zweijährige Berufserfahrung

Note

- Ich habe von dem Informationsblatt "Hinweise zur Eignungsprüfung" Kenntnis genommen.
- Die Mappe wurde **zeitgleich** mit diesem Antrag an den Fachbereich geschickt/gebracht.
- Die Arbeiten wurden von mir angefertigt.

Bitte ankreuzen!

ja  
 ja  
 ja