**Bewerbungsformular Brückenangebot**

**Anmeldefrist für das Brückenjahr 2025/2026: 01.05.2025**

|  |
| --- |
| **Personalien der Bewerberin / des Bewerbers** |
| Name: |       |
| Vorname: |       |
| Geburtsdatum: |       |
| Nationalität: |       |
| Aufenthaltsstatus:  |       |
| Wohnkanton: |       |
| In der Schweiz wohnhaft seit: |       |
| Email: |       |
| Telefon: |       |
| Adresse: |       |
| **Akademischer Hintergrund**  |
| Haben Sie in Ihrem Heimatland ein Studienberechtigungsausweis erworben? (Äquivalenz Schweizer Maturität) | Name des Diploms und Datum des Abschlusses:      |
| Haben Sie bereits einen Hochschulabschluss absolviert? | Titel und Niveau des Hochschulstudiums:      Name der Universität:      |
| **Sprachkompetenz** |
| Muttersprache:       |
| Deutschniveau (mind. [B2](https://www.coe.int/en/web/common-european-framework-reference-languages/table-1-cefr-3.3-common-reference-levels-global-scale) empfohlen):  |
| Name Sprachdiplom Deutsch (falls vorhanden):       |
| Englischniveau (Ihr Niveau gemäss [A1-C2](https://www.coe.int/en/web/common-european-framework-reference-languages/table-1-cefr-3.3-common-reference-levels-global-scale)):  |
| Name Sprachdiplom Englisch (falls vorhanden):       |
| **Berufserfahrung**  |
| Datum Berufserfahrung | Name des Unternehmens, Job-Titel & Beschreibung Ihres Aufgabenbereichs:  |
| Von       bis       |       |
| Von       bis       |       |
| Von       bis       |       |
| Von       bis       |       |
| **Brückenangebot Fachhochschule Graubünden** |
| In welchem Studiengang an der FH Graubünden möchten Sie das Brückenjahr absolvieren?*Bitte* ***nur 1 Studiengang*** *auswählen* | * Architektur (Deutsch) [ ]
* Artificial Intelligence in Software Engineering (Deutsch) [ ]
* Bauingenieurwesen (Deutsch) [ ]
* Betriebsökonomie (Deutsch) [ ]
* Computational and Data Science (Deutsch) [ ]
* Digital Supply Chain Management (Deutsch) [ ]
* Digital Business Management (Deutsch) [ ]
* Informationswissenschaften (Deutsch) [ ]
* Mobile Robotics (Deutsch) [ ]
* Photonics (Deutsch) [ ]
* Tourism Bachelor **(English)** **[ ]**
 |
| Möchten Sie das Brückenjahr als Vollzeit- oder als Teilzeitmodell absolvieren? | * Vollzeit [ ]
* Teilzeit mit Praktikum [ ]
 |
| **Praktikum während Studium** |
| Werden Sie während Ihres Teilzeitstudiums ein Praktikum in einem Studiengangsrelevanten Betrieb absolvieren? Falls Sie bereits eine Praktikumsstelle, bzw. eine Anstellung gefunden haben, bitte geben Sie uns hier die Angaben an. | Name des Unternehmens:      Job-Titel:      Anstellungsgrad (%):      Datum: Von       bis      Kurze Beschreibung Ihres Aufgabenbereichs:       |

|  |
| --- |
| **Motivationsschreiben**  |
|  |
|  |
| Datum, Ort und Unterschrift Bewerber:in: |

|  |
| --- |
| **Folgende Dokumente sind bis 1. Mai 2025 einzureichen an:** **refugees@fhgr.ch** |
| [ ]  Bewerbungsformular  |
| [ ]  Studienberechtigungsausweis (Äquivalenz Schweizer Berufs-Maturität oder gymnasiale Maturität) |
| [ ]  Kopie des Hochschuldiploms vom bereits abgeschlossenen Studium (sofern Sie bereits ein Hochschulstudium absolviert haben)[ ]  Lebenslauf  |
| [ ]  Sprachzertifikat Deutsch (falls vorhanden)[ ]  Sprachzertifikat Englisch (falls vorhanden) |
| [ ]  Kopie Ihrer Aufenthaltsbewilligung (Ausweis B, F, S, N) |
|  |

|  |
| --- |
| **Einverständnis des zuständigen fallführenden Job Coaches der Fachstelle Integration Kanton Graubünden oder der zuständigen fallführenden Stelle ausserhalb des Kantons Graubünden** |
| Name:       | Vorname:       |
| Organisation:       | E-Mail:       |
| Adresse:       | Tel:       |
| Hat Ihr/e Klient:in bereits an einer Potentialabklärung bezüglich Studierfähigkeit oder Studienberatung teilgenommen?* Ja [ ]  Bitte erläutern Sie:
* Nein [ ]
 |
| Nur für Bewerber:innen **ausserhalb des Kantons Graubündens:**Als zuständige Fallführende Stelle sind Sie damit einverstanden, die Teilnahmekosten von **CHF 3'100.-** sowie anfallende Transport- und Übernachtungskosten, welche durch die Teilnahme am Programm entstehen können, zu finanzieren:* Ja [ ]
* Nein [ ]
 |
| Hiermit bestätige ich, dass ich über die Bewerbung der oben genannten Person zum Brückenjahr-Programm einverstanden bin.Datum /Ort:      Unterschrift/Stempel:       |