

# Anmeldung für Informationsgespräch

## Personalien

■ Name, Vorname			
■ Strasse, Nr.			
■ PLZ, Ort			
■ Telefon privat			
■ E-Mail privat			
■ Geburtsdatum			
■ Heimatort		■ Kanton	
■ Geburtsort		■ Kanton	

## Ausbildung

Institution	Bezeichnung und Ort der Ausbildung	Abschluss- jahr	Abschlusszeugnis/ Diplom
<input type="checkbox"/> Handelsschule			
<input type="checkbox"/> Matura			
<input type="checkbox"/> Berufsschule			
<input type="checkbox"/> Fachhochschule			
<input type="checkbox"/> Universität			
<input type="checkbox"/> ETH			
<input type="checkbox"/>			

## Weiterbildung

Institution	Bezeichnung und Ort der Ausbildung	Abschluss- jahr	Abschlusszeugnis/ Diplom

## Englischkenntnisse

Diplom	Abschlussnote	Abschlussjahr
<input type="checkbox"/> Matura		
<input type="checkbox"/> First Certificate in English	<input type="checkbox"/> Grade A <input type="checkbox"/> Grade B <input type="checkbox"/> Grade C	
<input type="checkbox"/> Certificate in Advanced English	<input type="checkbox"/> Grade A <input type="checkbox"/> Grade B <input type="checkbox"/> Grade C	
<input type="checkbox"/> Certificate of Proficiency in English	<input type="checkbox"/> Grade A <input type="checkbox"/> Grade B <input type="checkbox"/> Grade C	
<input type="checkbox"/> TOEFEL	Anzahl Punkte:	
<input type="checkbox"/> GMAT	Anzahl Punkte:	
<input type="checkbox"/>		

## Berufspraxis

### Aktueller Arbeitgeber

■ Firmenname		■ Standort		
■ Branche		■ Anzahl Mitarbeiter		
■ Funktion	■ Verantwortlichkeiten/Haupttätigkeiten	■ Pensum	von Jahr/Monat	bis Jahr/Monat

## Bisherige Arbeitgeber

■ Firmenname		■ Standort		
■ Branche		■ Anzahl Mitarbeiter		
■ Funktion	■ Verantwortlichkeiten/Haupttätigkeiten	■ Pensum	von Jahr/Monat	bis Jahr/Monat

■ Firmenname		■ Standort		
■ Branche		■ Anzahl Mitarbeiter		
■ Funktion	■ Verantwortlichkeiten/Haupttätigkeiten	■ Pensum	von Jahr/Monat	bis Jahr/Monat

■ Firmenname		■ Standort		
■ Branche		■ Anzahl Mitarbeiter		
■ Funktion	■ Verantwortlichkeiten/Haupttätigkeiten	■ Pensum	von Jahr/Monat	bis Jahr/Monat

## Adresse des aktuellen Arbeitgebers

■ Firmenname	
■ Abteilung, Zusatz	
■ Strasse, Nr.	
■ PLZ, Ort	
■ Telefon	
■ Fax	
■ E-Mail	
■ Unterstützung für Studium	<input type="checkbox"/> noch nicht zugesichert <input type="checkbox"/> zugesichert

Korrespondenzadresse  Geschäft  Privat

## Motivation für/Erwartungen an das Studium

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt. Nach der Prüfung Ihrer Anmeldung in Bezug auf die Zulassungsrichtlinien des Bundesamtes für Berufsbildung und Technologie sowie auf unsere Studienordnung, laden wir Sie zu einem Aufnahmegespräch ein. Können wir Sie ins Masterstudium aufnehmen, erhalten Sie einen Lernvertrag. Dieser gilt als definitive Anmeldung.

■ Ort, Datum

---

■ Unterschrift

---

**Einsenden an** Fachhochschule Nordwestschweiz  
Marianne Bucca, Riggerbachstrasse 16, 4601 Olten

**Kontakt** Telefon 062/286 00 86, Fax 062/286 01 91, E-Mail marianne.bucca@fhnw.ch,  
www.fhnw.ch