

Anmeldung zum Studiengang Master of Science **Angewandte Psychologie** Arbeits-, Organisations- und Wirtschaftspsychologie

Vollzeit Flexzeit

gewünschter Eintritt: Herbst 20 __ __

Persönliche Angaben

Herr
 Frau

Name(n) Vorname(n)

Strasse PLZ/Wohnort Land (sofern nicht CH)

Telefon Privat Mobile Telefon Geschäft

E-Mail Sozialversicherungsnummer

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit Schweizer/-in Ausländer/-in Heimatort, Kanton Land

Zivilstand ledig verheiratet geschieden verwitwet

Muttersprache

1. Studienberechtigungsausweis für das Hochschul-Studium

eidg. anerkannte Berufsmaturität

gymnasiale Maturität Profil

Fachmaturität Berufsfeld

Übertritt von einer anderen Fachhochschule

Übertritt von einer Universität

Übertritt von einer Höheren Fachschule

andere:

2. Wann und wo erwarben Sie den Studienberechtigungsausweis (gemäss Punkt 1)?

Jahr

Name, Ort, Kanton der Schule

3. Gesetzlicher Wohnort zum Zeitpunkt des Erwerbs des Studienberechtigungsausweis (gemäss Punkt 1)

Postleitzahl Ort

im Ausland Land

4. Hochschulbildung

Matrikelnummer (falls vorhanden)

Bachelor-Studium in	Ort, Land	von	bis	Abschluss Zeugnis
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Master-Studium in	Ort, Land	von	bis	Abschluss Zeugnis
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

5. Praktische Ausbildung

Berufsausbildung (genaue Bezeichnung laut Fähigkeitszeugnis):

Lehrbetrieb (Firma und Adresse)	bei Teilzeit	Prozente	von	bis	Abschluss	Zeugnis
					<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

6. Berufswelterfahrung

Berufliche Tätigkeit, Tätigkeit/Stellung	bei Teilzeit	Prozente	von	bis	Abschluss	Zeugnis
					<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

7. Wichtige Weiterbildungen (ohne Sprachkurse)

Kurs	Anzahl Tage	von	bis	Abschluss	Zeugnis
				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Wann haben Sie am Info-Anlass für diesen Master-Studiengang teilgenommen?

Datum

Ich verpflichte mich hiermit, die Einschreibgebühr von CHF 200.– innerhalb von 30 Tagen zu begleichen. Die Einschreibgebühr wird bei einem Rückzug der Anmeldung oder Nichtbestehen des Aufnahmeverfahrens nicht zurückerstattet. Die Rechnung wird Ihnen nach Erhalt der Anmeldung von unserem Hauptsitz zugestellt. Die für den angemeldeten Studiengang relevanten Erlasse der FHNW, insbesondere die Zulassungsbedingungen, die Rahmenordnung für die Bachelor- und Masterstudiengänge, die Gebührenordnung Diplomstudien sowie die für den gewählten Studiengang geltende Studien- und Prüfungsordnung der Hochschule werden anerkannt. Einer elektronischen Zustellung der Leistungsausweise (Zeugnisse) wird zugestimmt. Der/Die Unterzeichnende bestätigt, dieses Anmeldeformular wahrheitsgemäss ausgefüllt und die darin enthaltenen Bestimmungen zur Kenntnis genommen zu haben. Ihre Angaben werden nur zum Zweck der Bearbeitung Ihres Anliegens verarbeitet. Weitere Informationen zum Umgang mit Ihren Daten entnehmen Sie bitte der FHNW-Website zum Thema [Datenschutz](#).

Ort, Datum

Unterschrift

Beilagen (bitte vollständig)

<input type="checkbox"/>	Kopie Abschlusszeugnis Hochschulstudium
<input type="checkbox"/>	Kopie des Studienberechtigungsausweises (Abschlusszeugnis Berufsmaturität, gymnasiale Maturität, Fachmaturität, Höhere Fachschule)
<input type="checkbox"/>	Arbeitszeugnis/se
<input type="checkbox"/>	Praktikumsbestätigung/en
<input type="checkbox"/>	Lebenslauf
<input type="checkbox"/>	Weiterbildungsbestätigung/en
<input type="checkbox"/>	Exmatrikulationsbescheinigung (falls bereits schon einmal an einer Schweizer Hochschule immatrikuliert)

Bitte beachten Sie, dass das Anmeldeformular vollständig ausgefüllt ist und die verlangten Unterlagen beiliegen.

Bitte senden Sie die vollständigen Anmeldeunterlagen per E-Mail an zulassung.aps@fhnw.ch.