

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

<input type="checkbox"/> Firmenname		<input type="checkbox"/> Standort		
<input type="checkbox"/> Branche		<input type="checkbox"/> Anzahl Mitarbeiter		
<input type="checkbox"/> Funktion	<input type="checkbox"/> Verantwortlichkeiten/Haupttätigkeiten	<input type="checkbox"/> 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 062/957 22 26, marianne.bucca@fhnw.ch, www.fhnw.ch