FRIEDRICH-ALEXANDER UNIVERSITÄT ERLANGEN-NÜRNBERG
FACHBEREICH WIRTSCHAFTS-WISSENSCHAFTEN

Wissenschaftliche Weiterbildung
Kontaktstelle für Wissens- und Technologietransfer

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich an für den berufsbegleitenden Fernstudiengang

Master of Health Business Administration (MHBA)

Start:	Wintersemester 2017/18, 1. Oktober 2017
Bewerbungsschluss:	31. Juli 2017 (ev. Nachzulassungen möglich, wenn noch Plätze vorhanden)
Kursgebühren:	6.000 € (bzw. 4 x 1.550 € bei Teilzahlung)

Persönliche Daten

Name	:	
Vorname	:	
Titel, Namenszusatz	:	(z.B. „Dr.“, „von“)
Geschlecht	:	☐ männlich ☐ weiblich
Geburtsdatum	:	
Geburtsort	:	
Ggf. Geburtsname	:	
Staatsangehörigkeit	:	
Berufsbezeichnung	:	
Arbeitgeber	:	
Abteilung	:	
Telefon (privat)	:	
Telefon (dienstlich)	:	
Telefon (mobil)	:	
E-Mail (unbedingt erforderlich)	:	

Heimatanschrift

Straße, Hausnummer	:	
PLZ, Ort	:	
Ggf. Adresszusatz	:	

Hochschulzugangsberechtigung (HZB)

HZB-Art	:	☐ allgemein ☐ fachgebunden
Datum des Erwerbs der HZB	:	
Schulort	:	
Kreis o. Stadt des Erwerbs der HZB	:	
Inland / Ausland	:	☐ Inland ☐ Ausland
Falls Ausland: Welcher Staat	:	
Abschlussnote der HZB	:	

Ersteinschreibung (erstes Studium)

Name der Hochschule :

Ort der Hochschule :

Semester der Ersteinschr. in Deutschl.: (z.B. SS1998 oder WS1998)

Semester der Ersteinschr. an der FAU: (WS2017, wenn der MHBA das erste Studium an der FAU ist)

Letztes abgeschlossenes Studium

Art der Abschlussprüfung : (z.B. Diplom, Staatsexamen, Bach.)

Studienform : ❒ Erststudium ❒ Zweitstudium

1. Studienfach : (z.B. Medizin, BWL)

2. Studienfach : (bei Mehrfachstudiengängen)

Erworbener akademischer Grad :

Datum der Abschlussprüfung : (TT.MM.JJJJ)

Gesamtnote (unbedingt erforderlich):

Gewünschte Zahlungsmodalitäten : ❒ einmalig (zu Beginn des Studiengangs) ❒ 4 Raten (zu Beginn eines jeden Semesters)

Verbindlich beigefügte Unterlagen (nur Kopie, Beglaubigung nicht erforderlich):

❒ Kopie der Hochschulabschlussurkunde

❒ Bescheinigung über mindestens 2 Jahre Berufserfahrung

❒ 1-2seitiges Motivationsschreiben

❒ Tabellarischer Lebenslauf

Wie haben Sie vom MHBA-Studiengang erfahren?

❒ MHBA-Flyer in einer Zeitschrift und zwar in

❒ Allgemeine Berichterstattung in den Medien

❒ Empfehlung durch Freunde / Bekannte / Kollegen

❒ Empfehlung / Information durch Arbeitgeber

❒ Internetrecherche

❒ Facebook

❒ Sonstiges:

Nach Eingang dieser Anmeldung (i.d.R. kurz nach Bewerbungsschluss) wird ein Qualifikationsfeststellungsverfahren durchgeführt. Bei positivem Ergebnis erfolgt eine Teilnahmebestätigung. Bei Vorliegen von zu vielen Anmeldungen für die zur Verfügung stehenden Studienplätze entscheidet die zeitliche Reihenfolge eingegangener Anmeldungen. Mit der Teilnahmebestätigung wird ein Teilnehmervertrag verschickt, der von der Teilnehmerin/dem Teilnehmer binnen einer Woche unterzeichnet und zurückgeschickt werden muss. Mit der Anmeldung und der Vertragsunterzeichnung verpflichtet sich die Teilnehmerin/der Teilnehmer, die Kursgebühr nach Rechnungsstellung an den Campus Wissenschaftliche Weiterbildung (CWW) der Universität Erlangen-Nürnberg zu zahlen. Mit der Anmeldung erkennt die Teilnehmerin/der Teilnehmer diese Bestimmung als für sie/ihn verbindlich an.

Bitte schicken Sie das unterschriebene Formular mit den notwendigen Unterlagen postalisch an:
Klinikum Nürnberg, CeKIB, Jürgen Stadelmeyer, Prof.-Ernst-Nathan-Str. 1, 90419 Nürnberg

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers