

EUMEDIAS Heilberufe AG
Studienteam
Hegelstr. 39
39104 Magdeburg

Voranmeldung und Datenblatt Studium „Praxismanagement“

1. Studienprogramm

- Zertifikat Bachelor

2. Beginn

- ab Sommersemester (01.04.-30.09.) 20__
 ab Wintersemester (01.10.-31.03.) 20__

3. Persönliche Daten

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum / -ort: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail (privat): _____

Berufliche Tätigkeit: _____

Praxisanschrift:
(Name, Adresse, Tel.-Nr.)

E-Mail (Praxis): _____

aufmerksam geworden durch: _____

4. Antragsanlagen

- Antrag auf Zulassung zum Studium
 - aktueller tabellarischer Lebenslauf
 - beglaubigte Kopie des Berufs- sowie Schulabschlusses
 - Personalausweiskopie
 - Bescheinigung über Arbeitserfahrung (Kopie Arbeitsvertrag/Bestätigung des Arbeitgebers)
 - Bescheinigung der Krankenversicherung (bis zur Vollendung des 30. Lebensjahres)
 - Motivationsschreiben (max. eine DIN-A4-Seite)
-
- Ich erkläre mich einverstanden, dass meine angegebenen Kontaktdaten von der EUMEDIAS Heilberufe AG, Hegelstraße 39, 39104 Magdeburg, gespeichert sowie zur Bearbeitung meiner Anfrage sowie zur Kontaktaufnahme genutzt werden dürfen. Meine Daten werde ohne meine ausdrückliche Zustimmung nicht an Dritte weitergegeben. Diese Einverständniserklärung kann ich jederzeit bei der EUMEDIAS Heilberufe AG widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift