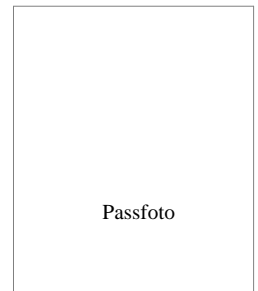


Antrag auf Zulassung zum Masterstudium an der Dresden International University (DIU)



zum Sommersemester 2008 (Beginn April 2008)
 Wintersemester 2008/09 (Beginn Oktober 2008)

Studiengang **Masterstudiengang Präventionsmedizin**

Angaben zur Person

Familienname _____ Titel _____
Vorname _____
Geschlecht männlich weiblich Geburtsdatum _____
Geburtsort _____ Staatsangehörigkeit _____

Heimatanschrift

Straße/Hausnummer _____
Anschriftzusätze _____
Postleitzahl _____ Ort _____
Telefonnummer (privat) _____ E-Mail _____
Telefonnummer (dienstl.) _____ Telefonnummer (mobil) _____

Korrespondenzanschrift für Studienunterlagen (sofern abweichend von der Heimatanschrift)

Straße/Hausnummer _____
Anschriftzusätze _____
Postleitzahl _____ Ort _____
Telefonnummer _____ E-Mail _____

Schulabschluss (Abitur)

Schulname und Ort _____
Zeitraum _____
Abschluss _____ Abschlussnote _____

Hochschulabschluss

Name der Hochschule _____

Fachrichtung _____

Zeitraum _____

Abschluss (Titel) _____

Datum _____ Abschlussnote _____

Berufliche Angaben

Arbeitgeber _____

Anschrift Straße _____

Anschrift PLZ, Ort _____

Position des Bewerbers _____

Kontaktaufnahme mit Arbeitgeber möglich Ja Nein**Mitgliedschaft GSAAM e.V.** Ja Nein**Erklärung über mindestens zweijährige Berufstätigkeit**

Hiermit erkläre ich, dass ich seit mindestens zwei Jahren als Humanmediziner entsprechend meiner beruflichen Ausbildung tätig bin.

Datum _____ Unterschrift _____

Der Aufnahmeantrag für ein Aufbaustudium an der Dresden International University (DIU) ist verbindlich. Die Dresden International University behält sich vor, den Studiengang für das aktuelle Studienjahr bei zu geringer Teilnehmerzahl nicht stattfinden zu lassen. Die Bewerber werden im nächsten Studienjahr bevorzugt berücksichtigt.

Die Zahl der Teilnehmer ist beschränkt, die Auswahl unter den Bewerbern erfolgt durch den Prüfungsausschuss auf Grundlage der Bewerbungsunterlagen und gegebenenfalls eines Aufnahmegesprächs. Bei Aufnahme in einen Aufbaustudiengang schließt der Student einen schriftlichen Ausbildungsvertrag mit der Dresden International University (DIU). Die Zahlung der Ausbildungskosten hat entsprechend der vertraglichen Regelung zu erfolgen.

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte fügen Sie diesem Antrag folgende weitere Unterlagen bei:

- Tabellarischer Lebenslauf
- Kopie des Abiturzeugnisses
- Kopie des Hochschulzeugnisses
- Kopie der Approbationsurkunde