

Anmeldung zum Master-Studium Master of Science in Engineering

Personalien	
Name:	
Vorname:	
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Strasse:	
PLZ/ Wohnort/ Kanton/Land:	
Geburtsdatum:	
Bürgerort Schweiz / Kanton:	
Nationalität:	
CH-Versicherten-Nr. (AHV-Nr.): 756.	
Matrikelnummer:	
Mobiltelefonnummer:	Private E-Mail:
Zivilrechtlicher Wohnort bei Erlangen der Studienberechtigung (z.B. Berufsmaturität):	

Original-passfoto

Bitte kreuzen Sie das gewünschte Profil am Standort Rapperswil an
<input type="checkbox"/> Civil Engineering
<input type="checkbox"/> Raumentwicklung und Landschaftsarchitektur

Art des Studiums Bitte Zutreffendes ankreuzen	
<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Teilzeit
Beginn des Studiums Bitte Zutreffendes ankreuzen	
<input type="checkbox"/> Frühlingssemester (FS) _____	<input type="checkbox"/> Herbstsemester (HS) _____

Nur von Hochschuldiensten/ Master Office auszufüllen!	
Grades/ Notendurchschnitte:	
Advisor:	
SE:	U-SE:
Datum/Visum bei Aufnahme:	

Beilagen in Kopie/ Bitte Zutreffendes ankreuzen	
<input type="checkbox"/> Hochschuldiplom(e)	<input type="checkbox"/> nein, ich schliesse mein Studium erst ab am: _____
<input type="checkbox"/> Studienberechtigungsausweis mit Matrikelnummer	
<input type="checkbox"/> Berufsmaturität	<input type="checkbox"/> gymnasiale Maturität
<input type="checkbox"/> Fachmaturität	<input type="checkbox"/> anderer Ausweis (z.B. Abitur)
<input type="checkbox"/> Exmatrikulationsbescheinigung aller zuletzt besuchten Hochschulen (der Schweiz) (falls vorhanden)	
<input type="checkbox"/> Aktuelles Transcript of Records (zwingend)	
<input type="checkbox"/> Grades-Bestätigung (zwingend)	
<input type="checkbox"/> Lebenslauf (zwingend)	
<input type="checkbox"/> Motivationsschreiben (zwingend)	
<input type="checkbox"/> Deutschzertifikat C1 für ausländische Studierende	
<input type="checkbox"/> Für ausländische Studierende (zwingend): Aufenthaltsbewilligung / Kopie Pass	<input type="checkbox"/> ID-Kopie (FL)

Welche Studiengänge haben Sie besucht? vollständige Angaben obligatorisch				
Name der Schule, Ort, Land	von	bis	Bezeichnung des Studiengangs	Studium abgeschlossen
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Berufsbezeichnung/Lehrberuf

Advisor: bitte angeben, falls bereits bekannt

Semestergebühren

Die Semestergebühren betragen CHF 1'000.--.

Allgemeine Bedingungen

Eine allfällige Abmeldung vom Studium muss vor Semesterbeginn erfolgen. Andernfalls bleibt die Semestergebühr geschuldet.

Bestätigung

Der/die Unterzeichnende bestätigt, dieses Anmeldeformular wahrheitsgemäss ausgefüllt sowie die verlangten Unterlagen vollständig beigelegt zu haben.

Unterschrift	
Ort, Datum	Unterschrift