**Master of Science in Berufsbildung**

**BFS-Etikette**

**(bitte leer lassen)**

**Anmeldung**

Eidgenössisches Hochschulinstitut für Berufsbildung EHB

Master of Science in Berufsbildung

Kirchlindachstrasse 79

3052 Zollikofen

Tel.+41 (0)58 458 28 80

**msc@ehb.swiss**

www.msc.ehb.swiss

**Angaben zur Immatrikulation für das Studium am EHB**

|  |  |
| --- | --- |
| Zutreffendes bitte ankreuzen.  Die Einschreibeunterlagen werden vertraulich behandelt und sind Bestandteil des Aufnahmeverfahrens. Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und senden es fristgerecht und unterzeichnet an obenstehende Adresse.  Der Anmeldung sind folgende Unterlagen beizulegen:  - Kurzes Motivationsschreiben  - Tabellarischer Lebenslauf  - Diplom Hochschulabschluss oder des ‚höchsten‘ Abschlusses (Kopie)  - Kopie der Bachelor-Arbeit (per Post oder als PDF an msc@ehb.swiss)  - Kopie der gültigen Identitätskarte  - Kopie des AHV-Ausweises  - Passfoto (JPEG-Format an msc@ehb.swiss)  - Personen mit bestehender Matrikelnummer: Kopie des Ausweises, der mit der Nummer versehen ist. | **Anmeldefrist** und weitere Informationen: www.ehb.swiss/MSc |

**Anmeldung für das Studienjahr**

**1. Adressdaten**

Anrede  Herr  Frau

Name

Vorname

Strasse

PLZ Ort      

Kanton oder Land

Telefon P

Telefon Mobile

Telefon G

Fax

E-Mail-Adresse

**2. Personaldaten**

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

(Bitte unbedingt angeben, falls Sie bereits an einer schweizerischen Hochschule immatrikuliert waren.)

Schweizer Matrikel-Nummer   –   –

AHV-Nummer

Nationalität  Schweizer/in  andere:

Schweizer/in: Heimatort und Kanton

**3. Angaben zur Vorbildung**

**Sekundarstufe II**  Gymnasiale Maturität  
(Maturitäts- und Berufsabschlüsse)  Eidgenössische Maturität

Berufsmaturität lehrbegleitend

Berufsmaturität nach Lehrabschluss  
 Eidgenössisches Fähigkeitszeugnis (nur nennen falls kein   
 BM Abschluss)  
 andere Abschlüsse (DMS, FMS, altrechtliches Primarlehrer-  
 diplom, etc.)

Genauer Name des Abschlusses

**Genaue Adresse** der Schule

Ausstellungsjahr (4-stellig)

Gesetzlicher Wohnort bei Erwerb des

Studienberechtigungsausweises

Ausländische Reifezeugnisse

Ausstellungsjahr/Ausstellungsland

**Tertiärstufe**  Berufs- oder höhere Fachprüfung  
 Höhere Fachschule (HF, TS)  
 Hochschule (Universität, ETH, FH, PH, HTL)

Höhere Fachschule / Hochschule, Ort

Fachausweis / Fachrichtung

Gesetzlicher Wohnort bei Erwerb des  
Studienberechtigungsausweises

Jahr von/bis

Anzahl Semester

Abschlussjahr

Erfolg ja/nein

Ausländischer Ausweis

**Weitere Abschlüsse auf Tertiärstufe können hier aufgeführt werden.**

**Tertiärstufe**  Berufs- oder höhere Fachprüfung  
 Höhere Fachschule (HF, TS)  
 Hochschule (Universität, ETH, FH, PH, HTL)

Höhere Fachschule / Hochschule, Ort

Fachausweis / Fachrichtung

Gesetzlicher Wohnort bei Erwerb des  
Studienberechtigungsausweises

Jahr von/bis

Anzahl Semester

Abschlussjahr

Erfolg ja/nein

Ausländischer Ausweis

**Tertiärstufe**  Berufs- oder höhere Fachprüfung  
 Höhere Fachschule (HF, TS)  
 Hochschule (Universität, ETH, FH, PH, HTL)

Höhere Fachschule / Hochschule, Ort

Fachausweis / Fachrichtung

Gesetzlicher Wohnort bei Erwerb des  
Studienberechtigungsausweises

Jahr von/bis

Anzahl Semester

Abschlussjahr

Erfolg ja/nein

Ausländischer Ausweis

**Ich bestätige, dass alle in diesem Formular enthaltenen Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind. Bei Zulassung zum Studium werde ich anmeldegebührenpflichtig. Bei nicht fristgerechter Bezahlung der Anmeldegebühr (200.-) ist eine Immatrikulation für das aktuelle Studienjahr nicht möglich.**

     

Ort Datum Unterschrift