

Bewerbung

für einen Zertifikatskurs im weiterbildenden Masterstudiengang
Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)



zum Sommersemester 2023

An den
Vorsitzenden des Prüfungsausschusses MSc AMTS
Herrn Prof. Dr. Ulrich Jaehde
Pharmazeutisches Institut
Universität Bonn
An der Immenburg 4
D-53121 Bonn

Bewerbung für einen **großen Zertifikatskurs** (30 ECTS-LP)

Bewerbung für einen **kleinen Zertifikatskurs** (15 ECTS-LP)

Persönliche Angaben

Anrede Herr Frau Text

Name, Vorname

Titel/Akad. Grad/Berufsbezeichnung

Fach/Art eines Hochschulabschlusses

Universität/Ort

Jahr

Ggf. Fach/Art abgeschlossener Weiterbildung

Universität/Einrichtung/Ort

Jahr

Fach/Art abgeschlossener Berufsausbildung

Einrichtung/Ort

Jahr

Privatanschrift: PLZ/Ort

Straße/Hausnummer

Telefon privat

Telefon mobil

E-Mail

Dienst-/Arbeitsstelle ODER **Anmeldendes Unternehmen (= Rechnungsempfänger)**

Name des Unternehmens/der Behörde

Anschrift: PLZ/Ort

Straße/Hausnummer

Telefon dienstl.

Fax

E-Mail

Bewerbung

für einen Zertifikatskurs im weiterbildenden Masterstudiengang Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)



zum Sommersemester 2023

Auswahlrelevante Pflichtangaben:

Fachliche Zugehörigkeit Medizin Pharmazie Pflege Sonstige

Gesamtnote erster berufsqualifizierender
Abschluss

Dauer Berufserfahrung (Medizin, Pharmazie,
Pflege, Sonstige) in abgeschlossenen Jahren

Auswahlrelevante Zusatzangaben:

Weiterbildung in AMTS-naher Disziplin abgeschlossen begonnen

Praktische AMTS-bezogene Tätigkeiten in abgeschlossenen Jahren >3 1-3 <1

Engagement in Arzneimittelgremien > 1 Jahr ja

Lehrtätigkeit zu AMTS-Themen > 1 Jahr ja

Ort, Datum

Unterschrift

Anlagen

BITTE ANKREUZEN!

- Meine Anlagen liegen dem Prüfungsausschuss bereits in elektronischer Form vor. Ich lege lediglich eine beglaubigte Kopie meines Hochschulabschlusszeugnisses oder Berufsausbildungszeugnisses bei.**

Bewerbung für einen Zertifikatskurs:

Pflichtanlagen:

- Anschreiben mit kurzer Darlegung der Motivation
- Tabellarischer Lebenslauf mit Tätigkeitsbeschreibung
- Beglaubigte** Kopie der/des Abschlusszeugnisse/s der Berufsausbildung mit Gesamtnote
- Nachweis über Deutsch- und Englischkenntnisse (Abiturzeugnis, Zertifikate...)
- Nachweis über AMTS-relevante Berufsausbildung oder Berufserfahrung (Bescheinigung des Arbeitgebers, Zeugnis/se früherer Arbeitgeber...)

Freiwillige Anlagen (falls vorhanden):

- Ggf. Kopie der/des Hochschulabschlusszeugnisse/s mit Gesamtnote
- Ggf. Nachweis über erfolgreich abgeschlossene oder begonnene Weiterbildung in AMTS-naher Disziplin
- Ggf. Nachweis über praktische AMTS-bezogene Tätigkeiten (Bescheinigung des Arbeitgebers, Zeugnis/se früherer Arbeitgeber...)
- Ggf. Nachweis zum Engagement in Arzneimittelgremien (Bescheinigung der Einrichtung)
- Ggf. Nachweis über Lehrtätigkeit zu AMTS-Themen (Bescheinigung der Hochschule oder Einrichtung)