

Bewerbung

für einen Zertifikatskurs im weiterbildenden Masterstudiengang
Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)



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

<input type="text"/> Name, Vorname	<input type="text"/> Titel/Akad. Grad/Berufsbezeichnung	
<input type="text"/> Fach/Art eines Hochschulabschlusses	<input type="text"/> Universität/Ort	<input type="text"/> Jahr
<input type="text"/> Ggf. Fach/Art abgeschlossener Weiterbildung	<input type="text"/> Universität/Einrichtung/Ort	<input type="text"/> Jahr
<input type="text"/> Fach/Art abgeschlossener Berufsausbildung	<input type="text"/> Einrichtung/Ort	<input type="text"/> Jahr

<input type="text"/> Privatanschrift: PLZ/Ort	<input type="text"/> Straße/Hausnummer	
<input type="text"/> Telefon privat	<input type="text"/> Telefon mobil	<input type="text"/> E-Mail

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

<input type="text"/> Name des Unternehmens/der Behörde		
<input type="text"/> Anschrift: PLZ/Ort	<input type="text"/> Straße/Hausnummer	
<input type="text"/> Telefon dienstl.	<input type="text"/> Fax	<input type="text"/> E-Mail

Bewerbung

für einen Zertifikatskurs im weiterbildenden Masterstudiengang
Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)



Auswahlrelevante Pflichtangaben:

Fachliche Zugehörigkeit Medizin Pharmazie Pflege Sonstige

Text

Gesamtnote erster berufsqualifizierender Abschluss

Text

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

Text

Ort, Datum

Text

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)