

# Bewerbung

## für den weiterbildenden Masterstudiengang Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)

zum Wintersemester 2022/2023



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

**Bewerbung zum Masterstudiengang AMTS**

Standard (4 Semester)      ODER       Gestreckt (8 Semester)

**Bewerbung zum Zertifikatskurs AMTS**

Groß (30 ECTS-LP)      ODER       Klein (15 ECTS-LP)

### Persönliche Angaben

Anrede     Herr     Frau     Text

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

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

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

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

# Bewerbung

## für den weiterbildenden Masterstudiengang Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)

zum Wintersemester 2022/2023



---

### 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: siehe Folgeseite**

# Bewerbung

## für den weiterbildenden Masterstudiengang Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)

zum Wintersemester 2022/2023



### 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 den Masterstudiengang AMTS:**

Pflichtanlagen:

- Anschreiben mit kurzer Darlegung der Motivation
- Tabellarischer Lebenslauf mit Tätigkeitsbeschreibung
- Beglaubigte** Kopie der/des ersten Hochschulabschlusszeugnisse/s 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. 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)

---

### **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)