

# 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)