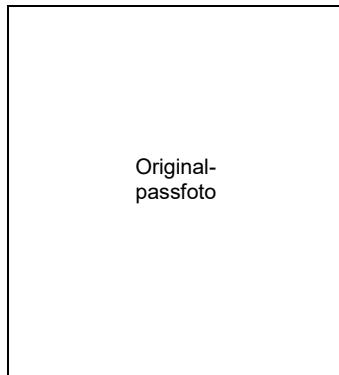


## Anmeldung zum Master-Studium Master of Science in Engineering

### Personalien

Name:		
Vorname:		
<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	
Strasse:		
PLZ/ Wohnort/ Kanton/Land:		
Geburtsdatum:		
Bürgerort Schweiz / Kanton:		
Nationalität:		
CH-Versicherten-Nr. (AHV-Nr.): 756. ....		
Matrikelnummer:		
Mobiltelefonnummer:	Private E-Mail:	
Zivilrechtlicher Wohnort bei Erlangen der Studienberechtigung (z.B. Berufsmaturität):		

Original-  
passfoto

### Bitte kreuzen Sie das gewünschte Profil am Standort Rapperswil Jona an

- |                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Civil Engineering                          |
| <input type="checkbox"/> Raumentwicklung und Landschaftsarchitektur |
|                                                                     |
|                                                                     |
|                                                                     |
|                                                                     |

### Art des Studiums Bitte Zutreffendes ankreuzen

- |                                   |                                   |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Vollzeit | <input type="checkbox"/> Teilzeit |
|-----------------------------------|-----------------------------------|

### Beginn des Studiums Bitte Zutreffendes ankreuzen

- |                                                       |                                                    |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Frühlingssemester (FS) _____ | <input type="checkbox"/> Herbstsemester (HS) _____ |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|

### Nur von Hochschuldiensten/ Master Office auszufüllen!

Grades/ Notendurchschnitte:
-----------------------------

Advisor:
----------

SE:	U-SE:
-----	-------

Datum/Visum bei Aufnahme:
---------------------------

**Beilagen in Kopie/ Bitte Zutreffendes ankreuzen**

- |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hochschuldiplom(e)                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> nein, ich schliesse mein Studium erst ab am: _____ |
| <input type="checkbox"/> Studienberechtigungsausweis mit Matrikelnummer<br><input type="checkbox"/> Berufsmaturität <input type="checkbox"/> gymnasiale Maturität <input type="checkbox"/> Fachmaturität <input type="checkbox"/> anderer Ausweis (z.B. Abitur) |                                                                             |
| <input type="checkbox"/> Exmatrikulationsbescheinigung aller zuletzt besuchten Hochschulen (der Schweiz) (falls vorhanden)                                                                                                                                      |                                                                             |
| <input type="checkbox"/> Aktuelles Transcript of Records (zwingend)                                                                                                                                                                                             |                                                                             |
| <input type="checkbox"/> Grades-Bestätigung (zwingend)                                                                                                                                                                                                          |                                                                             |
| <input type="checkbox"/> Lebenslauf (zwingend)                                                                                                                                                                                                                  |                                                                             |
| <input type="checkbox"/> Motivationsschreiben (zwingend)                                                                                                                                                                                                        |                                                                             |
| <input type="checkbox"/> Deutschzertifikat C1 für ausländische Studierende                                                                                                                                                                                      |                                                                             |
| <input type="checkbox"/> Für ausländische Studierende (zwingend): Aufenthaltsbewilligung / Kopie Pass <input type="checkbox"/> ID-Kopie (FL)                                                                                                                    |                                                                             |

**Welche Studiengänge haben Sie besucht? vollständige Angaben obligatorisch**

Name der Schule, Ort, Land	von	bis	Bezeichnung des Studiengangs	Studium abgeschlossen
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Berufsbezeichnung/Lehrberuf**

--

**Advisor: bitte angeben, falls bereits bekannt**

--

**Semestergebühren**

Die Semestergebühren betragen CHF 1'000.--.

**Allgemeine Bedingungen**

Eine allfällige Abmeldung vom Studium muss vor Semesterbeginn erfolgen. Andernfalls bleibt die Semestergebühr geschuldet.

**Bestätigung**

Der/die Unterzeichnende bestätigt, dieses Anmeldeformular wahrheitsgemäß ausgefüllt sowie die verlangten Unterlagen vollständig beigelegt zu haben.

**Unterschrift**

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

**Anmeldefristen: Frühlingssemester 31. Oktober/Herbstsemester 30. April**