

Anmeldung zum Studium an der FHS St.Gallen

Master of Science FHO in Pflege

Anmeldung

Senden Sie dieses Formular an folgende Adresse:
FHS St.Gallen, Hochschule für Angewandte Wissenschaften,
Studienadministration, Zulassung, Rosenbergstrasse 59,
9001 St.Gallen, Switzerland

Gewünschter Studienbeginn im Jahr: _____

Ich melde mich an für ein (bitte nur eine Studienform ankreuzen).

- Vollzeitstudium (VZ)
 Teilzeitstudium (TZ)

Beilagen

Dieser Anmeldung sind folgende Dokumente beizulegen:

- Bachelordiplom
- Diplomzeugnis
- Pflegediplom der Höheren Fachprüfung
- Kopien der Arbeitszeugnisse
- Tabellarischer Lebenslauf
- Referenzen
- Nachweis der bezahlten Anmeldegebühr
- Originalpassfoto (bitte oben rechts aufkleben)
- Exmatrikulationsbescheinigung

Anmeldegebühr

Die Anmeldung zum Masterstudium ist gebührenpflichtig. Die Gebühr beträgt CHF 100.– und ist vorgängig auf folgendes Konto zu überweisen und wird nicht zurückerstattet:

Einzahlung für:
St.Galler Kantonalbank, St.Leonhardstrasse 25, 9001 St.Gallen, Switzerland
Zugunsten von: FHS St.Gallen, Rosenbergstrasse 59, 9001 St.Gallen, Switzerland

Code bei Einzahlung der Einschreibgebühr: Pflege MA

Postcheckkonto: 90-219-8 Konto-Nummer: 01 16 340.008-03 00781
IBAN: CH3500781011634000803 BIC-Code : 781 SWIFT-Code: KBSGCH22

Anrede _____

Bürgerort / Kanton / Nationalität _____

Name, Vorname _____

Zivilstand _____

Strasse _____

Sozialversicherungsnr. (13-stellig) _____

PLZ / Ort _____

Matrikelnummer (bei aktueller/früherer Immatrikulation in anderer Hochschule) _____

Tel.-Nr. _____

bei Wohnsitz im Ausland, zwingend eine Korrespondenzadresse in der Schweiz angeben

Mobile-Nr. _____

E-Mail _____

Adresszusatz _____

Geburtsdatum _____

Strasse _____

Muttersprache _____

PLZ/Ort _____

Anmeldung zum Studium an der FHS St.Gallen

Master of Science FHO in Pflege

Ausbildung (Zutreffendes bitte ankreuzen und ergänzen)

	Arbeitgeber/Name der Schule	von	bis
<input type="checkbox"/> Berufslehre, als	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Berufsmatura	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Maturitätsschule (gym.-Maturität oder Fachmaturität)	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Bachelordiplom	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Andere (z.B. HF Diplom)	_____	_____	_____

Praktische Tätigkeit/Berufserfahrung in der Pflege

Arbeitgeber	Tätigkeit	von	bis
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Bemerkungen

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben und nehme folgende Bestimmungen zur Kenntnis:

Meine Anmeldung ist verbindlich und wird vertraulich behandelt. Erfolgt ein Rückzug der bestätigten und bearbeiteten Anmeldung nach dem Freitag der Woche 35 – unabhängig vom Zeitpunkt der Anmeldung – ist die volle Studiengebühr für ein Semester (CHF 800) geschuldet.

Der Zulassungsentscheid über die bedingungslose resp. bedingte Zulassung wird Ihnen durch die Fachbereichsleitung schriftlich bestätigt.

Ich verpflichte mich, im Falle der Aufnahme die an der FHS St.Gallen Hochschule für Angewandte Wissenschaften (FHS) geltenden Reglemente zu beachten und die festgelegten Gebühren fristgerecht zu bezahlen.

Meine Angaben, die ich mit dieser Anmeldung gegeben habe, sind richtig und vollständig. Bei einer Aufnahme verbleiben die Anmelde- und Bewerbungsunterlagen an der FHS. Bei Rückzug oder Absage wird die FHS die Anmelde- und Bewerbungsunterlagen vernichten.

Eine früher erfolgte Immatrikulation an einer schweizerischen Fachhochschule oder Universität habe ich gemeldet und die Matrikelnummer auf dem Anmeldeformular (Seite 2) vermerkt.

Änderungen der im Anmeldeverfahren angegebenen Daten (insbesondere der Korrespondenzadresse) melde ich jeweils sofort, resp. nehme diese Änderungen im Intranet selber vor.

Falls der Wohnsitz oder die Adresse im Ausland ist, muss ich eine Korrespondenzadresse in der Schweiz angeben (siehe Anmeldeformular Seite 1), was aus rechtlichen Gründen zwingend ist (Art. 10 bis des Gesetzes über die Verwaltungsrechtspflege (VRP, sGS 951.1). Die Auswirkungen oder allfällige Nachteile bei nicht aktueller Korrespondenzadresse beziehungsweise bei Adressen im Ausland trage ich selber. Insbesondere gelten Verfügungen als per Versanddatum rechtskräftig erfolgt.

Ich bin einverstanden, dass nach Art. 26 bis des Gesetzes über die Verwaltungsrechtspflege (VRP, sGS 951.1) Zustellungen und Verfügungen auch elektronisch erfolgen können.

Meine Kontaktdaten dürfen Stellen und Organisationen zur Verfügung gestellt werden, welche nicht kommerzielle Leistungen für Studierende der FHS erbringen (z.B. Studierendenorganisationen an der FHS St.Gallen) oder die FHS St.Gallen auf Grund gesetzlicher Bestimmungen verpflichtet ist, personenbezogene Daten weiterzugeben (z.B. Bundesamt für Statistik).

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

Juni 2018