

CAS in Managing Medicine – Anmeldeformular

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular als Attachment an..

casmanagingmedicine@ispm.unibe.ch und unterschrieben per Post an:

University Bern
Institute of Social and Preventive Medicine ISPM
CAS in Managing Medicine
Ann Walser
Mittelstrasse 43
3012 Bern

Personalien	
Matrikelnummer ¹	
Titel	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Muttersprache	
Heimatort (nur für Schweizer/innen)	
Nationalität	
AHV/AVS Nummer ¹	
Privatadresse	
Strasse	
Postleitzahl	
Ort	
Telefon	
Mobile	
Email	
Geschäftsadresse	
Firma	
Abteilung	
Strasse	
Postleitzahl	
Ort	

Telefon	
Mobile	
Email	
URL	
Adresse für Korrespondenz und Rechnungen	
	Privatadresse Geschäftsadresse
Email-Korrespondenz	
Rechnungen	
Ausbildung	

¹ falls vorhanden

Führungserfahrung (mind. 2 Jahre)
Aktueller Arbeitgeber, berufliche Funktionen und Aufgaben
Bemerkungen
Konditionen
<ul style="list-style-type: none"> • Alle Angaben werden vertraulich behandelt. • Anmeldungen werden gemäss Eingang behandelt. • Sie erhalten eine Eingangsbestätigung. • Die Studienleitung bestimmt über die Aufnahme. • Die Organisatoren behalten sich das Recht für Änderungen vor, insbesondere was die Durchführung der Module und die Dozierenden betrifft. • Die Anmeldung ist verbindlich. • Eine Abmeldung vor Kursbeginn wird mit 1000.-CHF belastet. • Gerichtsstand ist 3000 Bern. Es gilt Schweizer Recht.

Anmeldung

- Ich melde mich für den CAS in Managing Medicine an.
- Für eine definitive Aufnahme brauche ich eine Aufnahmebestätigung der Studienleitung.
- Bei Aufnahme schulde ich der Universität Bern die Kursgebühren von 9'800.- CHF (vor Kursbeginn fällig).

Ort und Datum:

Unterschrift: