

**Aufnahmeantrag für den berufsbegleitenden Masterstudiengang  
„Präventive und funktionelle Medizin“**

**BewerberIn**

weiblich

männlich

divers

Familienname		ggf. Geburtsname	
Vorname			
Geburtsdatum		Geburtsort	
Staatsangehörigkeit		Familienstand	
Anschrift: Straße Nr.			
Anschrift: PLZ Ort			
Telefonnummer			
E-Mail-Adresse			

Ich bin auf Ihr Studienangebot aufmerksam geworden durch:

DIU Flyer

Anzeige / Artikel / Beilage in.....

Social Media (LinkedIn, Facebook,...)

Website:.....

Intranet/Weiterbildungsangebot der Einrichtung: .....

Persönliche Empfehlung von ..... Einrichtung: .....

Sonstiges .....

**ArbeitgeberIn (AG)**

Name ArbeitgeberIn	
Name AnsprechpartnerIn	
Anschrift: Straße Nr.	
Anschrift: PLZ Ort	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	

Sind Sie damit einverstanden, dass die DIU direkten Kontakt mit der/dem AG aufnimmt?

Ja

Nein

**Fachhochschul- bzw. Hochschulabschluss des vorhergehenden Studiums**

Name der Fach-/Hochschule .....

Fachrichtung .....

Studienzeitraum .....

Abschluss .....

Abschlussnote .....

**Wenn zutreffend: Angaben zum Erhalt des Dokortitels**

Name der Fach-/Hochschule .....

Art des Dokortitels .....

Medizinisches Fachgebiet .....

Datum .....

**Sprachkenntnisse**

Welche Sprachkenntnisse besitzen Sie? .....

Haben Sie eine Sprachprüfung in Englisch abgelegt?  ja  nein

**Die Studiengebühren betragen 19.800 Euro (660 Euro pro Monat).**

- Die Studiengebühren werden von mir persönlich getragen.**
- Die Studiengebühren werden anteilig vom Arbeitgeber übernommen:.....%**
- Die Studiengebühren werden komplett vom Arbeitgeber getragen.**

Die Aufnahme erfolgt für den gesamten berufsbegleitenden Studiengang mit einer Dauer von 3 Jahren. Die Zahlung der Ausbildungskosten hat nach Aufnahme in den Bachelorstudiengang entsprechend den vertraglichen Regelungen mit der DIU zu erfolgen.

**Details sind im Vertrag mit der DIU enthalten.**

.....  
Datum, Ort

.....  
Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers

Der Aufnahmeantrag ist per E-Mail mit allen Unterlagen (Motivationsschreiben (s. Anmerkungen), Lebenslauf, Nachweis der Approbation) vollständig einzureichen bei:

### **Anmerkung zum Motivationsschreiben:**

Sehr geehrte/r potenzieller Studierende/r,

die DIU vergibt für diesen neuen und für Deutschland erstmaligen Master in „Präventiver und Funktioneller Medizin“ 20 Plätze. Wir sind sehr stolz darauf und freuen uns mit Ihnen, dieses neue Programm zu den besten Kursen in Deutschland auszubauen.

Damit wir Ihnen das bestmögliche Umfeld bieten und Ihnen eine optimale Chance geben können, in einem harmonischen Umfeld neue Dinge zu lernen, bitten wir Sie, uns die unten aufgelisteten Fragen in Ihrem Motivationsschreiben so gut wie möglich zu beantworten:

1. Wie lange arbeiten Sie schon in Ihrem medizinischen Umfeld?
2. In welchen Bereichen der Medizin sind Sie vorrangig tätig?
3. Schildern Sie uns bitte Ihren Arbeitsalltag.
4. Arbeiten Sie allein oder in einer größeren Klinik, Praxis oder anderen Aufstellung?
5. Für wie viele Personen sind Sie in Ihrem Berufsumfeld verantwortlich?
6. Was macht Ihnen dabei am meisten Spaß?
7. Was empfinden Sie sehr frustrierend?
8. Welche medizinischen Randbereiche interessieren Sie besonders?
9. Bringen Sie Zusatzausbildungen oder -qualifikationen mit?
10. Arbeiten Sie lieber allein oder sind Sie ein „Teampoker“?
11. Würde Ihr Arbeitgeber sie eventuell bei diesem Studium unterstützen?
12. Was würden Sie gerne lernen damit Sie Ihren Patienten mehr bieten können?
13. Haben Sie schon mal ein ähnliches Studienprojekt unternommen?
14. Haben Sie das Projekt bis zum Abschluss durchgezogen?
15. Warum glauben Sie, dass dieser Masterkurs für Sie besonders geeignet scheint?
16. Fühlen Sie sich in der digitalen Welt von MS Office, Google, PubMed, Zoom, MS Teams zu Hause oder sind das neue Welten?
17. Welche anderen Sprachen sprechen Sie regelmäßig?
18. Listen Sie uns bitte kurz Ihre 5 persönlichen Stärken sowie Ihre 5 persönlichen Schwachpunkte.

Wir danken Ihnen für Ihre Zeit und die Interesse and diesem Kurs.