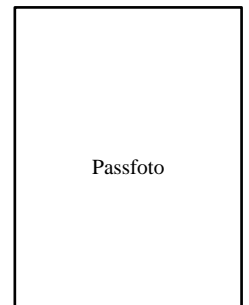


DG PARO e.V.
 Neufferstraße 1
 93055 Regensburg

Aufnahmeantrag zum Masterstudiengang
 „Parodontologie und Implantattherapie“
 an der Dresden International University (DIU)



Studienbeginn: 16. Mai 2019

Angaben zur Person

Familienname	Akademischer Titel
Vorname	
Geschlecht	Geburtsdatum
<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich	
Geburtsort	Staatsangehörigkeit

Heimatanschrift

Straße/Hausnummer	
Anschriftzusätze	
Postleitzahl	Ort
Telefonnummer (privat)	E-Mail
Telefonnummer (dienstl.)	Telefonnummer (mobil)

Korrespondenzanschrift für Studienunterlagen (sofern abweichend von der Heimatanschrift)

Straße/Hausnummer	
Anschriftzusätze	
Postleitzahl	Ort
Telefonnummer	E-Mail

MASTER OF SCIENCE
in Parodontologie und Implantattherapie

Schulabschluss (Abitur)

Schulname und Ort _____

Zeitraum _____

Abschluss _____ Abschlussnote _____

Hochschulabschluss

Name der Hochschule _____

Fachrichtung _____

Zeitraum _____

Abschluss (Titel) _____

Datum _____ Abschlussnote _____

Berufliche Angaben

Arbeitgeber _____

Anschrift Straße _____

Anschrift PLZ, Ort _____

Position des Bewerbers _____

Kontaktaufnahme mit Arbeitgeber möglich Ja Nein

Woher haben Sie von diesem Studiengang erfahren?

DIU Homepage Flyer _____

DG PARO Homepage Internet _____

Anzeige/ Artikel/ Beilage in _____

Persönliche Ansprache durch _____

Sonstiges _____

Erklärung über mindestens zweijährige Berufstätigkeit

Hiermit erkläre ich, dass ich eine mindestens zweijährige Berufserfahrung sowie eine aktuelle Tätigkeit in diesem Bereich mitbringe.

Datum _____ Unterschrift _____



Studiengebühren:

- 29.000,00 €
- 27.000,00 € für Teilnehmer mit Abschluss: M.Sc. in „Implantologie“ oder Oralchirurgen
- 24.000,00 € für Teilnehmer mit Abschluss: DG PARO/APW-Curriculum „Parodontologie“ oder APW-Curriculum „Implantologie“
(oder vergleichbares PA/Impl.-Curriculum)
- 22.000,00 € für Teilnehmer mit Abschluss: DG PARO/APW-Curriculum „Parodontologie“ oder APW-Curriculum „Implantologie“
(oder vergleichbares PA/Impl.-Curriculum) und Abschluss: M.Sc. in „Implantologie“

Bei Aufnahme in den Studiengang (5 Semester) schließt der Student einen schriftlichen Teilnehmervertrag mit der DIU ab.
Die Zahlung der Studiengebühren hat entsprechend der vertraglichen Regelung zu erfolgen.

Falls die Studiengebühren ganz oder teilweise vom Arbeitgeber finanziert werden:

Datum _____ Unterschrift/Stempel des Arbeitgebers _____

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte fügen Sie diesem Antrag folgende weitere Unterlagen bei:

- Tabellarischer Lebenslauf
- Zeugnis der Hochschulreife
- Approbationsurkunde
- ggf. Promotionsurkunde
- Foto