



## Anmeldeformular zum Studiengang Diploma of Advanced Studies HES-SO (DAS) in Diabetesfachberatung



- Anmeldung für CAS HES-SO in Diabetesfachpflege
- Anmeldung für DAS HES-SO in Diabetesfachberatung

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Persönliche Angaben

**Name:** ..... **Vorname:** .....

**Mädchenname:** ..... **Geschlecht:**  **Männlich**  **Weiblich**

**Geburtsdatum:** ..... **Nationalität:** .....

**Geburtsort:** ..... **Zivilstand:** .....

**Für Schweizerbürger:**

**Heimatort:** .....

**Muttersprache:** .....

Andere Sprachen: - mündlich: .....

- schriftlich: .....

Adresse

**Strasse:** ..... **Postfach:** .....

**Postleitzahl:** ..... **Ort:** .....

**Kanton:** ..... **Land:** .....

Persönliche Kommunikationsmittel

**Tel. Nr. Festnetz:** ..... **Natel Nr.:** .....

**E-Mail:** ..... **Tel. Nr. Arbeitsort:** .....

Aktuelle Anstellung

**Institution:** .....

**Vollständige Adresse:** .....

**Abteilung / Station:** .....

**Funktion und Beschäftigungsgrad:** .....

**Name und Vorname des/der Vorgesetzten Ihrer Institution:**

.....

Ausbildung

**Berufsdiplome im Bereich Gesundheit:**

.....

.....

.....

**Name, Ort der Ausbildungsinstitution:**

.....

.....

**Andere abgeschlossene Zertifikate oder Diplome :** (im Bereich Gesundheit / Soziales)

Art	Ort	Datum	erhaltener Titel
-----	-----	-------	------------------

.....	.....	.....	.....
-------	-------	-------	-------

.....	.....	.....	.....
-------	-------	-------	-------

.....	.....	.....	.....
-------	-------	-------	-------

.....	.....	.....	.....
-------	-------	-------	-------

**Weiterbildungen**

.....

.....

## Ihre Motivation für die Ausbildung CAS in Diabetesfachpflege bzw. DAS in Diabetesfachberatung

**Bitte legen Sie dem Dossier ein Motivationsschreiben mit den folgenden Elementen bei:**

- Was hat Sie dazu bewogen diese Weiterbildung zu wählen?
- Im Rahmen welcher beruflichen Pläne steht Ihr Entscheid für die Weiterbildung?
- Welche Schwierigkeiten können Ihnen bei der Realisierung Ihrer Pläne begegnen (persönliche oder berufliche)? Mit welchen Mitteln können Sie ihnen begegnen?
- Was denken Sie, was Ihnen diese Weiterbildung geben wird?

## Allgemeine Bedingungen

### **Aufnahmebedingungen:**

**Damit Ihre Anmeldung berücksichtigt werden kann, bitten wir Sie:**

- Das vorliegende Anmeldeossier auszufüllen
- Die Ausbildungsrichtlinien zu berücksichtigen
- Die Anmeldefrist zu beachten

**und diesem Dossier die folgenden Dokumente beizufügen:**

- 1 Kopie Berufsdiplome / Weiterbildungsbestätigungen aus dem Bereich Gesundheit oder Soziales
- 1 Kopie beruflicher Lebenslauf
- 1 Motivationsschreiben
- Funktionsbestätigung Ihrer Vorgesetzten (**Originalversion**)

Nach Ablauf der Anmeldefrist erhalten Sie eine Aufnahmebestätigung mit den letzten Informationen und die Rechnung mit der Bitte, diese vor Kursbeginn zu begleichen. Die Anmeldung ist mit dem Bezahlen der Kurskosten definitiv.

<b>Kosten</b>	Gesamter CAS-Studiengang	:	CHF 7000.00
	Gesamter DAS-Studiengang	:	CHF 14'000.00
	Einschreibgebühr	:	CHF 200.00

Bitte Rechnungsadresse angeben  Privat  Arbeitgeber

### **Rücktritt und Annullation**

Ein Rücktritt muss schriftlich dem Sekretariat Weiterbildung der HES-SO Freiburg mitgeteilt werden. Bei einem Rücktritt nach der Zulassungsbestätigung bis 2 Wochen vor Kursbeginn werden 50% der Kurskosten verrechnet. Bei einem Rücktritt weniger als 2 Wochen vor Kursbeginn wird der gesamte Kursbetrag in Rechnung gestellt.

Die Anmeldegebühr kann nicht zurückerstattet werden, auch nicht, wenn der Kandidat/die Kandidatin nicht in den Kurs aufgenommen wird oder die Anmeldung wieder zurückzieht.

### **Prüfungen des Studiengangs**

**Das Certificate of Advanced Studies HES-SO in Diabetesfachpflege bzw. das Diploma of Advanced Studies HES-SO in Diabetesfachberatung** wird ausgestellt, wenn:

- Alle Module des Studienganges absolviert wurden
- Die Teilnahme regelmässig (mindestens 85%) war
- Die Modulabschlussarbeiten und die Zertifikationsarbeit entsprechend den Beurteilungskriterien und -modalitäten bestanden wurden
- Die gesamten Kurskosten bezahlt wurden

Ort der Weiterbildung

Hochschule für Gesundheit Freiburg (HEdS-FR) Route des Arsenaux 16a  
1700 Freiburg

Auskunft

**Gerhard Kalbermatten**

Pädagogischer Verantwortlicher des CAS in Diabetesfachpflege und DAS in Diabetesfachberatung

Tel. direkt: 0041 (0)26 429 61 20

E-Mail: Gerhard.Kalbermatten@hefr.ch

**Ruth Dujardin**

Dekanin für Weiterbildung und Dienstleistungen

Tel. direkt: 0041 (0)26 429 60 81

E-Mail: ruth.dujardin@hefr.ch

**Allfällige Bemerkungen:**

.....  
.....  
.....  
.....

**Ich nehme die allgemeinen Bedingungen zur Kenntnis und akzeptiere sie.**

**Ort und Datum:** .....

**Unterschrift:** .....

**Bitte drucken und unterzeichnen Sie dieses Anmeldeformular und senden es mit den erforderlichen Unterlagen per Briefpost an folgende Adresse:**

Hochschule für Gesundheit Freiburg (HEdS-FR)  
Sekretariat Weiterbildung  
Route des Arsenaux 16a  
1700 Freiburg

**Zur Information: nur vollständige Dossiers werden bearbeitet.**