



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.

Kosten	Gesamter CAS-Studiengang	:	CHF 7500.00
	Gesamter DAS-Studiengang	:	CHF 15'000.00
	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.