

Anmeldeformular Studiengang 2020

Personalien

Name _____
Vorname _____
Strasse / Nr. _____
PLZ / Ort _____
Land _____
Geburtsdatum _____
Bürgerort/ Nationalität _____
E-Mail _____
Telefon _____

Geschäftsadresse

Titel / Funktion _____
Aktuelle Tätigkeit _____
Firma _____
Firmenadresse _____
PLZ/ Ort _____
E-Mail _____
Telefon _____

Korrespondenz

privat Geschäft

Bitte beilegen

- kurzer Lebenslauf
- Ausbildungs- und Arbeitszeugnisse
- kurze Beschreibung Ihrer Motivation für diese Ausbildung sowie Bezuges zur Forensik

AGB's

Ich habe die beiliegende Studiengangvereinbarung vom 08. September 2014 gelesen inkl. der integrierten Bestandteile (Abs. 18 der Studienvereinbarung) und bin damit einverstanden.

Einsenden an

IOT Sekretariat, Beckenhofstrasse 20, 8006 Zürich

- Certificate of Advanced Studies UZH in Grundlagen
Forensische Wissenschaften**

Datum und Ort

Unterschrift

Datum und Ort

Unterschrift IOT
