

Eingang	Fehlende Unterlagen
	Maturität/BMS/DMS usw. Exma Praxis



## Anmeldeformular für das Fachhochschulstudium

### Physiotherapie

Anmeldefrist 15. Januar 2007

### Ergotherapie

Anmeldefrist 15. Januar 2007

### Pflege

Anmeldefrist 30. März 2007

- Vollständig in Blockschrift ausfüllen und bei vordruckten Antworten das Zutreffende ankreuzen
- Bei weiterer Korrespondenz immer den Studiengang angeben

### Personalien (alle Angaben sind obligatorisch anzugeben):

Name	Vornamen (Rufname unterstreichen)
Strasse/Nr.	PLZ/Wohnort/Kanton
Telefon Privat	Telefon Geschäft (direkt)
Telefon Natel	E-Mail Adresse
AHV-Nr.	Muttersprache
Geburtsdatum	Heimatort/Kanton (für ausl. Staatsangehörige: Geburtsort + Nationalität)
Name/Adresse/Telefon der Eltern oder des Vormundes	

### Beilagen (obligatorisch mit dem Anmeldeformular einzureichen):

unvollständige Anmeldungen werden kommentarlos retourniert

- Kopie (Vorder- und Rückseite) der gültigen Identitätskarte **oder**
- Kopie des gültigen Reisepasses **oder**
- Kopie des gültigen Ausländerausweises
- vollständiger Lebenslauf

Der Anmeldung lege ich zusätzlich bei:	Unterlagen, welche ich bis spätestens am 16. Juli 2007 nachreiche:
<input type="checkbox"/> Kopie des Berufsmaturitätsausweis <b>oder</b> <input type="checkbox"/> Kopie des Maturitätsausweis <b>oder</b> <input type="checkbox"/> Kopie eines anderen Ausweises Art: _____	<input type="checkbox"/> Kopie des Berufsmaturitätsausweis <b>oder</b> <input type="checkbox"/> Kopie des Maturitätsausweis <b>oder</b> <input type="checkbox"/> Kopie eines anderen Ausweises Art: _____
<input type="checkbox"/> Exmatrikulationsbestätigung (falls bisher an einer anderen Hochschule immatrikuliert)	<input type="checkbox"/> Exmatrikulationsbestätigung
<input type="checkbox"/> Praxisvertrag über einen 2-monatigen Einsatz in einer Institution im Gesundheitswesen <input type="checkbox"/> Arbeitszeugnis inkl. Tätigkeitsbeschreibung des Praktikums	<input type="checkbox"/> Praxisvertrag über einen 2-monatigen Einsatz in einer Institution im Gesundheitswesen <input type="checkbox"/> Arbeitszeugnis inkl. Tätigkeitsbeschreibung des Praktikums

Fehlende Unterlagen müssen bis spätestens am 16. Juli 2007 nachgereicht sein, ansonsten können wir Ihre Anmeldung bzw. die Zulassung zum Studium nicht berücksichtigen.

Über die definitive Zulassung zum Studium entscheiden das Erfüllen der formalen Zulassungsbedingungen (inkl. obligatorische Impfungen) sowie das Resultat der Eignungsabklärung.



Besuchte Schulen	Genauer Name der Schule, Ort, Kanton	Dauer von	bis
Kantonsschule mit eidg. Maturität	_____	_____	_____
Wirtschafts-/Handelsmittelschule mit Berufsmaturität	_____	_____	_____
Diplommittelschule/ Fachmittelschule	_____	_____	_____
Berufs-/Fachmaturitätsschule	_____	_____	_____
Hochschule/Universität (bitte Fakultät angeben)	_____	_____	_____
Andere Schulen	_____	_____	_____

Abschluss	Jahr
<input type="checkbox"/> Berufsmaturität <b>Art:</b> <input type="checkbox"/> Lehrbegleitend oder mit integriertem Praktikum <input type="checkbox"/> nach Lehrabschluss <b>Richtung:</b> <input type="checkbox"/> gesundheitliche und soziale <input type="checkbox"/> kaufmännische <input type="checkbox"/> andere: _____	_____
<input type="checkbox"/> Eidg. oder kant. Maturitätsprüfung <b>Typus/Profil:</b> _____	_____
<input type="checkbox"/> Diplom einer Wirtschafts-, Handels-, Fachmaturitäts- Diplommittel-, Fachmittelschule (mind. 3 Jahre) <b>Berufsfeld/Vertiefung:</b> _____	_____
<input type="checkbox"/> ausländisches Diplom _____	_____

Berufslehre						
<table border="0"> <tr> <th>Berufsbezeichnung</th> <th>Name der Firma, Ort</th> <th>Anzahl Jahre</th> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table>	Berufsbezeichnung	Name der Firma, Ort	Anzahl Jahre	_____	_____	_____
Berufsbezeichnung	Name der Firma, Ort	Anzahl Jahre				
_____	_____	_____				
Fähigkeitszeugnis: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein    Datum des Lehrabschlusses: _____						

Rekrutenschule
<input type="checkbox"/> RS bereits absolviert/Leiste keinen Militärdienst <input type="checkbox"/> RS steht bevor, letzter Tag der RS: _____

**Bemerkungen** \_\_\_\_\_

Abtretung von Rechten

Die Studierenden treten die im Rahmen der Ausbildung an der ZHW entwickelten Arbeitsergebnisse und Rechte vollumfänglich und entschädigungslos an die ZHW ab. Die Abtretung betrifft namentlich auch Aufgabenlösungen, Abschlussarbeiten sowie von den Studierenden entwickelte Software, unabhängig von einer allfälligen Schutzfähigkeit solcher immaterieller Güter. Die Abtretung umfasst insbesondere das ausschliessliche Recht zur Einreichung von Schutzrechtsanmeldungen sowie sämtliche Urheber-, Leistungsschutz-, Patent-, Muster- und Modellrechte etc. Sollte eine entgeltliche Verwertung solcher Rechte erfolgen, wird ein Erlös von der ZHW ausschliesslich für schulische Zwecke verwendet. Ein allfälliges Recht auf Nennung als Urheber, Erfinder, Schöpfer des Modells bzw. Modelles o. ä. wird von dieser Abtretung in keiner Weise berührt.

Weitere rechtliche Hinweise

Das von der ZHW zur Verfügung gestellte Unterrichtsmaterial ist urheberrechtlich geschützt. Jede Weiterverwendung, insbesondere das Kopieren von Unterrichtsmaterial für eine Verwendung ausserhalb des engen schulischen Bereichs, ist untersagt. Im Eigentum der ZHW stehende oder von ihr in Lizenz erworbene Software darf von den Studierenden nur für schulische Zwecke genutzt werden. Den Studierenden ist insbesondere untersagt, die Software und das ZHW Logo ohne vorgängige schriftliche Ermächtigung durch die ZHW zu kopieren oder Dritten zu überlassen oder sonst wie zugänglich zu machen. Jegliche Verwendung der ZHW-Infrastruktur für rechtswidrige Tätigkeiten, insbesondere der Missbrauch der EDV-Anlagen ist strikte untersagt. Studierende, welche diesen Bestimmungen zuwiderhandeln, werden für den entstandenen Schaden haftbar gemacht und können ohne Rückerstattung der Studiengebühren von der Schule gewiesen werden.

Gebühren

Die Studiengebühren an der ZHW werden aufgrund der Verordnung über die Studiengebühren an der Zürcher Fachhochschule (vom 22. September 2004) erhoben. Weitere studienangesspezifische Beiträge werden von den Departementen festgelegt.

**Der/die Unterzeichnende bestätigt, dieses Anmeldeformular wahrheitsgemäss ausgefüllt und die darin enthaltenen Bestimmungen zur Kenntnis genommen zu haben.**

Ort und Datum

Unterschrift

Senden Sie das ausgefüllte Formular und den Beilagen an die  
**Zürcher Hochschule Winterthur, Studiengangsekretariat Gesundheit, Postfach 805, 8401 Winterthur**

**Intern**    *Notiz:* .....

formale Zulassung nicht erfüllt

*Visum:* \_\_\_\_\_