



Bitte leer lassen

# **Anmeldedossier**

## **Masterstudiengang**

### **Master of Science in Nursing FH**

- Schwerpunkt Applied Research
- Schwerpunkt Clinical Excellence

In beiden Schwerpunkten ist das Studienprogramm von 2 Jahren (Fast Track), 3 Jahren (Standard) oder 4 Jahren (Flex Programm) wählbar.

Anmeldeschluss 01. Oktober 2018 oder auf Anfrage  
Beginn Studiengang und Projektvorbereitung mit dem  
Start light im Januar 2019

Beginn Präsenzunterricht im Juli 2019

Pro Anmeldung bis zu 2 Stunden kostenlose Beratung für den Ausbildungsverlauf  
und die Projektskizze

# Definitive Anmeldung

## Angaben zur Person

Name

Vorname

Strasse

PLZ, Ort

Kanton

AHV-Nummer (13-stellig)

Geburtsdatum

Bürgerort inkl. Kanton

Nationalität

Telefon Privat

Telefon Geschäft

Natel

Email Privat

Email Geschäft

Bitte  
aktuelles Foto  
einkleben

Zusätzlich ein  
elektronisches Foto  
per Mail schicken  
an:  
gesundheit@  
kalaidos-fh.ch

## Angaben zum Arbeitgeber

Name der Institution

Name Kontaktperson / Vorgesetzter

Abteilung / Station

Aktuelle Funktion der Kontaktperson

Strasse

PLZ, Ort

Kanton

Telefon Kontaktperson

Email Kontaktperson

## Bitte kreuzen Sie an, für welchen Schwerpunkt Sie sich anmelden möchten:

Master of Science in Nursing FH, Schwerpunkt Applied Research

### Studienbereiche

	Anmeldegebühr	CHF	300.-
1	Angewandte Forschung	CHF	11690.-
2	Strategisches Projektmanagement	CHF	8350.-
3	Pflege- und Gesundheitswissenschaft	CHF	6680.-
4	Innovation & Leadership	CHF	3340.-
	Total	CHF	30360.-

Master of Science in Nursing FH, Schwerpunkt Clinical Excellence

### Studienbereiche

	Anmeldegebühr	CHF	300.-
1	Angewandte Forschung	CHF	8016.-
2	Strategisches Projektmanagement	CHF	8016.-
3	Pflege- und Gesundheitswissenschaft	CHF	4008.-
5	Klinische Pflegeexpertise	CHF	15000.-
	Total	CHF	35340.-

## Anrechnen von bereits erworbenen Studienleistungen

Die Teilnehmenden können eine Anrechnung von Studienleistungen beantragen, die sie anderweitig erworben haben. Das Gesuch muss mit den Anmeldeunterlagen **vor** Beginn des Studiengangs eingereicht werden. Das Formular dazu kann im Studiensekretariat bestellt werden.

Der Antrag beinhaltet:

- Name der Teilnehmerin / des Teilnehmers
- Bezeichnung des Studiengangs, für den die Anmeldung erfolgt
- Nachweis der bereits erworbenen Studienleistungen, z.B. Beilage von Zertifikat(en), Diplom(en), Studienunterlagen

Die Studiengangsleitung und das Rektorat entscheiden anschliessend über die Anrechnung der Studienleistungen.

## Angaben zur schulischen und beruflichen Aus- und Weiterbildung

Bitte Kopien der entsprechenden Abschlüsse beilegen.

### Abschluss im Fach Mathematik

- Abgeschlossene Berufsmaturität
- Abgeschlossene Äquivalenz zur Berufsmaturität (Bestandene Aufnahmeprüfung)  
Oder Prüfung geplant bis:
- Bitte schicken Sie mir Unterlagen zur Anmeldeprüfung

### Abgeschlossenes Hochschulstudium (Tertiärstufe A)

Jahr

- Abgeschlossenes Universitätsstudium  
Richtung:
- Abgeschlossenes Fachhochschulstudium  
Richtung:

Wurden Sie bisher von einer Universität oder Fachhochschule in der Schweiz oder im Ausland vom Studium ausgeschlossen?  Ja  Nein

### Abgeschlossene Ausbildung(en) (Tertiärstufe B)

Jahr

- 
- 
- Ausländisches Diplom:

### Berufliche Weiterbildung(en) mit Abschluss

Jahr

- 
- 
- 

### Berufliche Tätigkeit

Von (Monat/Jahr)	Bis (Monat/Jahr)	Funktion	Pensum
			%
			%

## Projektskizze

Mit der Anmeldung zum Studium MScN wird eine Projektskizze eingereicht. Die Kriterien dazu finden Sie auf unserer Homepage.

Die Projektskizze wird von einem Fachgremium beurteilt. Danach wird Ihnen im November die definitive Aufnahme ins Studium mitgeteilt.

## Rechnungsstellung

Die Rechnungsstellung erfolgt in Raten (pro Modul). Die Zahlungen sind jeweils vor Beginn des Moduls fällig.

Andere Zahlungsmodalitäten können mit dem Studiensekretariat vereinbart werden.

Die Rechnung für die Studiengebühren geht an:

- Privatadresse       Arbeitgeber <sup>\*)</sup>  
\*) Geht die Rechnung an den Arbeitgeber, bitte Bestätigung beilegen.

## Anmeldung

Ich akzeptiere die Vertragsbedingungen (siehe Seite 6) und melde mich definitiv an.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**HIER UNTERSCHREIBEN**

Bitte von Hand  
unterschreiben

## Beilagen

Der Anmeldung lege ich folgende Unterlagen bei:

Alle Unterlagen sind **zwingend** einzureichen, sofern diese vorhanden sind.

- 1 aktuelles Passfoto (zusätzlich, für den Studienausweis)
- Fotokopie(n) abgeschlossenes Hochschulstudium
- Fotokopie(n) abgeschlossene Ausbildung(en) Tertiärstufe B
- Fotokopie(n) abgeschlossene Weiterbildung(en) mit Abschluss
- Fotokopie(n) letztes Schulzeugnis (z.B. Sekundarschule, Berufsmaturität)
- Projektskizze gemäss Kriterien und Unterschrift des Praxisbetriebs
- Bestätigung des Arbeitgebers, falls Rechnungsstellung an ihn erfolgt

Dokumente von Aus- und Weiterbildungsabschlüssen können in Deutsch, Englisch oder Französisch beigelegt werden. Für Abschlüsse in anderen Sprachen ist eine beglaubigte Übersetzung erforderlich.

Anmeldung bitte einsenden an:

**Kalaidos Fachhochschule Gesundheit**, Studiensekretariat  
Pestalozzistrasse 5, CH-8032 Zürich

# Vertragsbedingungen Master of Science in Nursing

## Anmeldung

Die Anmeldung erfolgt mit dem Anmeldedossier.

## Bestätigung der Anmeldung

Der Vertrag zwischen der/dem Studierenden und der Kalaidos Fachhochschule, Departement Gesundheit, kommt mit der Anmeldung der/des Studierenden und der schriftlichen Bestätigung durch das Studiensekretariat zustande.

## Anmeldeschluss, Anmeldegebühr

Anmeldeschluss erfolgt gemäss Angaben auf dem Anmeldedossier. Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eingangs berücksichtigt.

## Annullierung infolge Unterbeteiligung

Die Kalaidos Fachhochschule, Departement Gesundheit, behält sich ausdrücklich das Recht vor, wegen Unterbeteiligung oder anderer Umstände, die eine Durchführung des Studiengangs bzw. des Einzelmoduls unzumutbar machen, die Durchführung bis spätestens 6 Wochen vor Beginn des Studiengangs abzusagen. In diesem Fall werden bereits erbrachte Zahlungen vollumfänglich zurückerstattet. Weitergehende Ersatzforderungen sind ausgeschlossen.

## Finanzielle Bestimmungen

Die Studiengebühren sind jeweils vor Beginn eines Moduls, bzw. Semesters mit Rechnungsstellung fällig. Bei Abwesenheit vom Unterricht besteht kein Anspruch auf Reduktion der Studien- bzw. Modulgebühren, auch nicht infolge Militärdienst, Krankheit, Ferien oder beruflicher Belastung. Für Wiederholungs- und Nachprüfungen werden separate Gebühren erhoben.

## Preisgarantie

Die Studiengebühren gemäss Anmeldedossier sind zum Zeitpunkt der Anmeldung gültig. Bei Wiederaufnahme des Studiums nach einer Abmeldung oder einem Unterbruch von mehr als einem Jahr treten die dann geltenden Studiengebühren in Kraft.

## Rücktritt vor Studienbeginn

Die Anmeldegebühr wird nicht zurückerstattet. Erfolgt die Kündigung innerhalb von 8 Wochen vor Beginn des Studiums, wird eine Umtriebsentschädigung von CHF 800.- fällig. Bereits bezahlte Studiengebühren werden zurückerstattet. Die Kündigung hat mit eingeschriebenem Brief zu erfolgen.

## Austritt während des Studiums

Ein Rücktritt aus dem Studiengang ist auf Ende jedes Semesters möglich. 6 Wochen vor Beginn des nächsten Semesters muss die Kündigung mit eingeschriebenem Brief bei der Kalaidos Fachhochschule, Departement Gesundheit, vorliegen. Bei Nichteinhaltung dieser Frist ist eine Umtriebsentschädigung von CHF 800.- fällig. Erfolgt die Kündigung erst nach Beginn des Semesters, wird dieses Semester komplett verrechnet. Bereits bezahlte Studiengebühren für weitere Semester werden zurückerstattet.

## Austritt infolge nicht erfüllter Promotionsbedingungen

Hat die/der Studierende die gemäss Prüfungsreglement vorgesehenen Prüfungen und allfällige Nachprüfungen nicht bestanden, ist eine Auflösung des Vertrages infolge Nichterfüllung der Promotionsbedingungen für die Studierende/den Studierenden möglich. Bereits bezahlte Studiengebühren für anschliessende Semester werden zurückerstattet.

## Versicherung

Der Abschluss einer Unfall-, Kranken- und Haftpflichtversicherung ist Sache der/des Studierenden.

## Schlussbestimmungen

Die Kalaidos Fachhochschule, Departement Gesundheit, behält sich vor, Änderungen im Studienprogramm und in der Organisation im Sinne von Verbesserungen vorzunehmen.

## Datenschutz

Die/der Studierende anerkennt ausdrücklich, dass die Informationen (Name, Adresse usw.) ausschliesslich für interne Zwecke gespeichert und z.B. für Marketingzwecke der Kalaidos Fachhochschule, Departement Gesundheit, verwendet werden dürfen. Die Angaben zu Studierenden müssen an das Bundesamt für Statistik weitergeleitet werden. Datenschutz und Datensicherheit sind durch das Bundesstatistikgesetz und das Datenschutzgesetz gewährleistet. Die Verwendung der Angaben durch das Bundesamt ist nur für statistische Zwecke zugelassen.

## Bestätigung

Ich bestätige, dass innerhalb der letzten zwei Jahre kein definitiver Ausschluss aus einem Studium der gleichen Fachrichtung und Stufe erfolgt ist.

Ich akzeptiere die Vertragsbedingungen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**HIER UNTERSCHREIBEN**

Bitte von Hand unterschreiben

**Wird von der Hochschule ausgefüllt:**

Sek. Stufe II	<input type="checkbox"/> EFZ	<input type="checkbox"/> DMS / HMS / FMS	
	<input type="checkbox"/> BM	<input type="checkbox"/> gymnasiale Matur	
Äquivalenz BM	angemeldet	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
	bestanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ausbildung Tertiärstufe .....			
<input type="checkbox"/> berufliche Weiterbildung .....			
<input type="checkbox"/> PFP	<input type="checkbox"/> HöFa I	<input type="checkbox"/> AEB	
<input type="checkbox"/> BBL	<input type="checkbox"/> HöFa II	<input type="checkbox"/> BScN	
Zum Studium	<input type="checkbox"/> zugelassen (Aufnahmekriterien erfüllt) <input type="checkbox"/> zugelassen mit Besuch des Moduls „Klinisches Assessment“ <input type="checkbox"/> zugelassen mit Vorbehalt ..... <input type="checkbox"/> Englischnachweis nachreichen <input type="checkbox"/> nicht zugelassen Begründung: .....		
Folgendes Modul kann angerechnet werden:			
.....			
Bemerkung:			
.....			
.....			
Datum / Visum: .....			