



**MASTER OF SCIENCE**  
in Parodontologie und Implantattherapie

Antwort

Deutsche Gesellschaft für Parodontologie e.V.  
- DG PARO/DIU-Master -  
Neufferstraße 1  
93055 Regensburg

**Aufnahmeantrag**

Hiermit beantrage ich verbindlich die Aufnahme in den berufsbegleitenden MSc-Studiengang  
"Parodontologie und Implantattherapie" an der Dresden International University.

Voraussichtlicher Studienbeginn: 16. Mai 2019

**Bewerber**

Familienname/ Titel : .....

Ggf. Geburtsname: .....

Vorname: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: .....Mobil: .....

Fax: .....

E-Mail: .....

Geburtsdatum/-ort: .....

Staatsangehörigkeit: .....

Familienstand: .....

Passbild  
bitte hier  
aufkleben -  
oder digital  
schicken

**Arbeitgeber (nur für angestellte Teilnehmer)**

Name des Arbeitsgeber:

.....

Anschrift, Straße:

.....

Anschrift, PLZ, Ort:

.....

Position des Bewerbers:

.....

Telefon geschäftlich:

.....

E-Mail geschäftlich:

.....

Sind Sie damit einverstanden, dass die DIU direkten Kontakt mit Ihrem Arbeitgeber aufnehmen?

Ja       Nein

Name des Ansprechpartners

Im Unternehmen:

.....

Telefon / Fax:

.....

**Hochschulzugangsberechtigung**

Art der Hochschulzugangsberechtigung:

.....

Termin des Erwerbs der ersten Hochschulzugangsberechtigung:

.....

Ort des Erwerbs der ersten Hochschulzugangsberechtigung:

.....



### Hochschulabschluss

Name der Fach-/Hochschule :

.....

Fachrichtung:

.....

Studienzeitraum:

.....

Abschluss (Titel und Datum) :

.....

Abschlussnote:

.....

### Sprachkenntnisse

Welche Sprachkenntnisse besitzen Sie?:

.....

.....

### Berufstätigkeit

Wie viele Jahre Berufstätigkeit werden Sie bei Beginn des MSc Studienganges „Master of Science für Parodontologie und Implantattherapie“ haben?

.....

**Bitte legen Sie der Bewerbung einen ausführlichen Lebenslauf sowie die entsprechenden zulassungskonformen Abschlusskopien (Zeugnis der Hochschulreife, Approbationsurkunde, ggf. Promotionsurkunde, Foto) bei.**



Die Studiengebühren\* betragen .....€ (Betrag in Worten: .....  
.....). Die Kosten werden von mir persönlich / von meinem Arbeitgeber getragen  
(Nicht-Zutreffendes bitte streichen!)

Die Aufnahme erfolgt für den gesamten Studiengang mit 5 Semestern Dauer. Die Zahlung der Studiengebühren hat nach Aufnahme in den MSc-Studiengang entsprechend der vertraglichen Regelungen an die DIU zu erfolgen.

Details sind im Vertrag mit der DIU enthalten.

Hiermit melde ich mich für den Studiengang "Parodontologie und Implantattherapie" Jhrg. 2019 an.

.....  
Datum/Stempel und Unterschrift

Falls die Studiengebühren ganz oder teilweise vom Arbeitgeber finanziert werden:

.....  
Datum/Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift des Arbeitgebers

\*Studiengebühren:

- 29.000,00 €
- 27.000,00 € für Teilnehmer mit Abschluss MSc. Implantologie oder Oralchirurgen
- 24.000,00 € für Teilnehmer mit Abschluss DG PARO/APW-Curriculum Parodontologie oder APW-Implantologie-Curriculum (oder vergleichbares PA/Impl.-Curriculum - bitte Kopie beifügen)
- 22.000,00 € für Teilnehmer mit Abschluss DG PARO/APW-Curriculum Parodontologie oder APW-Implantologie-Curriculum (oder vergleichbares PA/Impl.-Curriculum) und Abschluss MSc. in Implantologie

Wie haben Sie uns gefunden?

- Anzeige/ Artikel in: \_\_\_\_\_
- DG PARO/DIU-Master-Homepages
- Internetrecherche
- Flyer
- persönliche Empfehlung