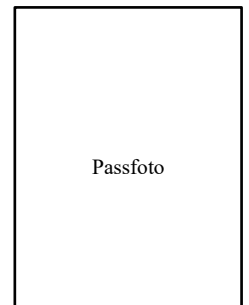


DG PARO e.V.
 Neufferstraße 1
 93055 Regensburg

Aufnahmeantrag zum Masterstudiengang
 „Parodontologie und Implantattherapie“
 an der Dresden International University (DIU)



Studienbeginn: 04. Mai 2023

Angaben zur Person

Familienname	Akademischer Titel
Vorname	
Geschlecht	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich
Geburtsort	Geburtsdatum
	Staatsangehörigkeit

Krankenkasse

Name der Krankenkasse:

Adresse der Krankenkasse:

Versichertennummer:

Heimatanschrift

Straße/Hausnummer

Anschritzusätze

Postleitzahl	Ort	
Telefonnummer (privat)	E-Mail	
Telefonnummer (dienstl.)	Telefonnummer (mobil)	

MASTER OF SCIENCE
in Parodontologie und Implantattherapie

Korrespondenzanschrift für Studienunterlagen (sofern abweichend von der Heimatanschrift)

Straße/Hausnummer _____

Anschriftzusätze _____

Postleitzahl _____ Ort _____

Telefonnummer _____ E-Mail _____

Schulabschluss (Abitur)

Schulname und Ort _____

Zeitraum _____

Abschluss _____ Abschlussnote _____

Hochschulabschluss

Name der Hochschule _____

Fachrichtung _____

Zeitraum _____

Abschluss (Titel) _____

Datum _____ Abschlussnote _____

Berufliche Angaben

Arbeitgeber _____

Anschrift Straße _____

Anschrift PLZ, Ort _____

Position des Bewerbers _____

Kontaktaufnahme mit Arbeitgeber möglich Ja Nein

Woher haben Sie von diesem Studiengang erfahren?

DIU Homepage Flyer _____

DG PARO Homepage Internet _____

Anzeige/ Artikel/ Beilage in _____

Persönliche Ansprache durch _____

Sonstiges _____

MASTER OF SCIENCE in Parodontologie und Implantattherapie

Erklärung über mindestens zweijährige Berufstätigkeit

Hiermit erkläre ich, dass ich eine mindestens zweijährige Berufserfahrung sowie eine aktuelle Tätigkeit in diesem Bereich mitbringe.

Datum _____ Unterschrift _____

Studiengebühren:

- 32.000,00 €
- 30.000,00 € für Teilnehmer mit Abschluss: M.Sc. in „Implantologie“ oder Oralchirurgen
- 27.000,00 € für Teilnehmer mit Abschluss: DG PARO/APW-Curriculum „Parodontologie“ oder APW-Curriculum „Implantologie“
(oder vergleichbares PA/Impl.-Curriculum)
- 25.000,00 € für Teilnehmer mit Abschluss: DG PARO/APW-Curriculum „Parodontologie“ oder APW-Curriculum „Implantologie“
(oder vergleichbares PA/Impl.-Curriculum) und Abschluss: M.Sc. in „Implantologie“

Zahlungsmodalitäten:

- 5 x Raten jeweils zu Beginn eines jeden Semesters
- 30 x monatliche Ratenzahlung
- Individuelle Vereinbarungswünsche: _____

Bei Aufnahme in den Studiengang (5 Semester) schließt der Student einen schriftlichen Teilnehmervertrag mit der DIU ab. Die Zahlung der Studiengebühren hat entsprechend der vertraglichen Regelung zu erfolgen.

Falls die Studiengebühren ganz oder teilweise vom Arbeitgeber finanziert werden:

Datum _____ Unterschrift/Stempel des Arbeitgebers _____

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte fügen Sie diesem Antrag folgende weitere Unterlagen bei:

- Tabellarischer Lebenslauf
- Zeugnis der Hochschulreife
- Approbationsurkunde
- ggf. Promotionsurkunde
- Foto