

# Anmeldeformular: Gerontologie heute 2019

## 1. Personalien

Name \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_

Privatadresse (Korrespondenzadresse )

Strasse \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

PLZ/ORT \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geschäftsadresse (Korrespondenzadresse )

Firma \_\_\_\_\_ Berufsbezeichnung \_\_\_\_\_

Homepage \_\_\_\_\_ Berufliche Funktion \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ Anzahl Praxisjahre \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

## 2. Ausbildung: Studium/Ort/Jahr

---

---

## 3. Zusatzausbildung: Ort/Jahr

---

---

## 4. Berufliche Tätigkeiten: Dauer/Kurzbeschreibung

---

---

## 5. Erfahrungen im gerontologischen Bereich: Dauer/Kurzbeschreibung

---

---

## 6. Anmeldefrist

Anmeldeschluss ist der **31. Mai 2019**. Die definitive Zulassung erfolgt nach Prüfung der Unterlagen. Nach Erhalt der Aufnahmebestätigung kann innerhalb von 10 Tagen ohne Kostenfolge vom Programm zurückgetreten werden. Danach gelten die Studiengebühren als geschuldet.

## 7. Beilagen

Dieses Anmeldeformular ist zusammen mit **Lebenslauf, Diplomen und Passfoto** einzureichen.

## 8. Zustelladresse

Universität Zürich, Zentrum für Gerontologie, Sekretariat, Pestalozzistrasse 24, 8032 Zürich

## 9. Umfrage

Wie sind Sie auf das gerontologische Zertifikatsprogramm aufmerksam geworden?

---

## 10. Bestätigung

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_