

Anmeldung als Gasthörernde an der FHNW
Hochschule für Soziale Arbeit

Name:

Vorname:

Adresse:

Geburtsdatum:

Nationalität:

Ausbildung/höchster Abschluss:

Arbeitgeber:

Telefon privat: Telefon Geschäft:

E-Mail-Adresse:

Semester/Jahr:

Gewünschte(s) Modul(e):

Leistungsausweis erwünscht: Ja Nein

Bitte senden Sie uns mit diesem Anmeldeformular die Studienbestätigung Ihrer Heimat-Universität oder Hochschule und ein elektronisches Foto mit. Besten Dank.

Datum: Unterschrift: