Fachhochschule Potsdam

Zulassungsantrag für das Wintersemester 20___
Masterstudiengang Chilhood Studies and Children`s Rights
„Master of Arts“ (M. A.)

1. Angaben zur Person

Nachname |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Geburtsname |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Vorname |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Geburtsort |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Geburtsdatum |__|__|__|__|__|__| Geschlecht (m/w) |__|

Staatsangehörigkeit |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Postanschrift
Postzusatz |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Straße, Nr. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Postleitzahl |__|__|__|__|__|
Ort |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Telefon (m. Vorwahl) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
E-Mail |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

2. Hochschulabschluss

|__| Bachelor |__| Diplom |__| Sonstiges: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Abschlussnote |__|__| erworben am |__|__|__|__|__|__| in |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|