



## Checkliste Bewerbungsunterlagen Master of Migraine and Headache Medicine

Liebe Bewerberin,  
lieber Bewerber,

für eine vollständige Bewerbung lassen Sie uns bitte die folgenden  
Unterlagen zukommen:

- Unterschriebener Antrag auf Zulassung
- Tabellarischer Lebenslauf
- Kopie Hochschulzugangsberechtigung (z.B. Abitur)  
(Bei ausländischen Zeugnissen muss die Gleichwertigkeit  
nachgewiesen und der Nachweis der deutschen Sprachkennt-  
nisse / Deutschprüfung erbracht werden.)
- Kopie Zeugnis Hochschulabschluss
- Ggf. Kopie Approbationsurkunde
- Exmatrikulationsbescheinigung der letzten Hochschule (Muss  
bis zur Einschreibung im September vorliegen)
- Bescheinigung über mehrjährige Berufstätigkeit

Vielen Dank und freundliche Grüße

Tonja Soós  
Programmkoordinatorin

**Zentrum für wissenschaftliche  
Weiterbildung** an der Christian-  
Albrechts-Universität zu Kiele.V.

### HAUSANSCHRIFT

UKSH Campus Kiel  
Arnold-Heller-Straße 3, Haus U27  
24105 Kiel

### ANSPRECHPARTNERIN

Tonja Soós  
Telefon 0431 500 - 24462  
E-Mail [info@zww.uni-kiel.de](mailto:info@zww.uni-kiel.de)

[www.zww-kiel.de](http://www.zww-kiel.de)

Vereinsitz Kiel  
Amtsgericht Kiel VR 6109 KI

### VORSTAND DES VEREINS

Prof. Dr. Dr. Marcus Porembski  
(Vorsitzender),  
Prof. Dr. Birgit Friedl,  
Prof. Dr. Dr. h. c. Michael Illert, Anne-  
katrin Mordhorst,  
Prof. Dr. Ilka Parchmann

### BANKDATEN

Förde Sparkasse Kiel  
IBAN DE77 2105 0170 1002 6240 45  
BIC NOLADE21KIE

