



Zentrum für wissenschaftliche Weiterbildung an der Christian-Albrechts-Universität zu Kiel e.V.

HAUSANSCHRIFT

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

ANSPRECHPARTNERIN

Tonja Soós
Telefon 0431 500 - 14453
E-Mail tonja.soos@zww.uni-kiel.de

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. Markus Hundt
Prof. Dr. Dr. h. c. Michael Illert,
Annekatri Mordhorst,

BANKDATEN

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

Checkliste Bewerbungsunterlagen Master of Hospital Management

Liebe Interessentin,
lieber Interessent,

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

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

Vielen Dank und freundliche Grüße

Tonja Soós
Programmkordinatorin