

# Berufsbegleitender Masterstudiengang Organisations- und Personalentwicklung

Informationen zum Bewerbungsverfahren  
Antrag auf Zulassung

## Zulassungsvoraussetzungen

Folgende Grundvoraussetzungen müssen Sie als Bewerberin oder Bewerber für den zweijährigen Masterstudiengang Organisations- und Personalentwicklung erfüllen:

- Hochschulabschluss an einer wissenschaftlichen Hochschule: Diplom, Magister, Staatsexamen, Master oder Bachelor
- Mindestens eine einjährige, einschlägige Berufserfahrung nach dem Hochschulabschluss
- Erfolgreiche Teilnahme am Qualifikationsfeststellungsverfahren
- Abschluss eines Vertrags über die Teilnahme am Weiterbildungsstudiengang

## Termine und Gebühren

<b>Bewerbungsschluss:</b>	01.07.2019	
<b>Studienbeginn</b>	01.10.2019 / WiSe 2019/20	
<b>Studiendauer:</b>	4 Semester	
<b>Studiengebühr:</b>	<b>11.000 €</b> zzgl. Solidarbeitrag	Ratenzahlung möglich: 01.10.2019: 5.500,- € 01.10.2020: 5.500,- €

## Zulassungsantrag

Passbild
----------

### Persönliche Informationen

Name		
Vorname		
Titel, Namenszusatz		
Geschlecht	männlich	weiblich
Geburtsdatum		
Geburtsort		
ggf. Geburtsname		
Staatsangehörigkeit		
Berufsbezeichnung		
Arbeitgeber		
Abteilung		
Telefon (privat)		
Telefon (dienstlich)		
Telefon (mobil)		
E-Mail ( <b>unbedingt erforderlich</b> )		

### Heimatanschrift

Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
ggf. Adresszusatz	

### Hochschulzugangsberechtigung (HZB)

HZB-Art	allgemein	fachgebunden
Datum des Erwerbs der HZB (TT.MM.JJJJ)		
Schulort		
Kreis bzw. Stadt des Erwerbs der HZB		
Note der HZB		
Inland/ Ausland*	Inland	Ausland
*wenn Ausland: Staat des Erwerbs der HZB		

**Erfassung der Ersthochschule (Inland) \***

Name der Hochschule		
Ort der Hochschule		
Semester der Ersteinschreibung (DE)		
Akademischer Grad (z.B. Master of Arts etc.)		
Art der Abschlussprüfung		
Studienform	Erststudium	Zweitstudium
Datum des Bestehens: (Datum der Prüfung, ersichtlich aus dem Zeugnis)		
Datum des endgültig nicht Bestehens:		
Gesamtnote		
1. Studienfach		
2. Studienfach		
3. Studienfach		

*\*Bei mehreren Abschlüssen im Inland bitte diese Seite mehrfach ausdrucken und ausfüllen.*

### Erfassung der Ersthochschule (Ausland) \*

Name der Hochschule		
Land der Hochschule		
Semester der Ersteinschreibung (Ausland)		
Akademischer Grad (z.B. Master of Arts etc.)		
Art der Abschlussprüfung		
Studienform	Erststudium	Zweitstudium
Datum des Bestehens: (Datum der Prüfung, ersichtlich aus dem Zeugnis)		
Datum des endgültig nicht Bestehens:		
Gesamtnote		
1. Studienfach		
2. Studienfach		
3. Studienfach		

*\*Bei mehreren Abschlüssen im Ausland bitte diese Seite mehrfach ausdrucken und ausfüllen.*

**Als Bewerbungsunterlagen senden Sie bitte an die FAU (Adresse siehe Kontakt):**

Anschreiben

Tabellarischer Lebenslauf

Kopie der Hochschulabschlussurkunde (Beglaubigung nicht erforderlich)

Bescheinigung über aktuelle Berufstätigkeit

Nachweis einer mindestens einjährigen einschlägigen qualifizierten Berufstätigkeit nach dem Hochschulabschluss

Nachweis über Krankenversicherung

*Wenn Sie bei einer gesetzlichen Krankenkasse versichert sind, benötigen Sie den speziellen Krankenversicherungsnachweis für die Einschreibung an einer Hochschule von Ihrer Krankenkasse. Eine Kopie der Krankenversicherungskarte oder eine Mitgliedsbescheinigung genügt nicht! Falls Sie bei einer privaten Krankenversicherung versichert, nicht versicherungspflichtig oder versicherungsfrei sind, benötigen Sie eine Bescheinigung einer gesetzlichen Krankenkasse über die Befreiung von der gesetzlichen Versicherungspflicht. Eine Bestätigung Ihrer privaten Krankenversicherung reicht nicht aus! Bei Fragen zur Krankenversicherung wenden Sie sich bitte an die gesetzlichen Krankenkassen.*

## **Bewerbung für den Studiengang**

Diese Bewerbung ist verbindlich.

Nach Eingang der Bewerbungsunterlagen werden Sie bei Erfüllung der formalen Zulassungsvoraussetzungen zum Auswahlgespräch eingeladen.

Nach erfolgreichem Bestehen des Qualifikationsfeststellungsverfahrens erfolgt die Zulassung zum Studiengang.

Nachdem Sie die Zulassung bestätigt haben, erhalten Sie den Teilnahmevertrag.

Sie haben eine Woche Zeit, Ihre Bewerbung zu widerrufen.

Danach sind Sie verpflichtet, die erste Rate der Kursgebühr an die Kontaktstelle für Wissens- und Technologietransfer zu bezahlen.

Gewünschte Zahlungsmodalität	Einmalig	2 Raten
------------------------------	----------	---------

Den unterschiedenen Zulassungsantrag versenden Sie bitte postalisch in gedruckter Form an die angegebene Kontaktadresse.

Mit der Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben und erkennen die oben genannten Bestimmungen als für Sie verbindlich an.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Teilnehmer/in

### **Kontakt**

Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg  
Lehrstuhl für Pädagogik  
Schwerpunkt Organisationspädagogik

**Laura Leibinger**

Bismarckstr. 1a

91054 Erlangen

Telefon: 09131-85 22074

[laura.leibinger@fau.de](mailto:laura.leibinger@fau.de)

## Wie haben Sie vom Masterstudiengang erfahren?

Bitte unterstützen Sie uns bei der Verbesserung unserer Öffentlichkeitsarbeit.

Vielen Dank!

Empfehlungen durch Freunde/ Bekannte/ Verwandte/ Kollegen

Information durch Arbeitgeber/ Vorgesetzten

Messen o.ä.

Newsletter / Rundschreiben

Sonstiges:

Internet

FAU-Homepage

Bildungsportale

Suchmaschine

Andere Webseiten