



## **Aufnahmeformular zum Studiengang Master of Arts Nachhaltige Entwicklung für Bildung und Soziales**

Dieses Formular können Sie mit dem Acrobat Reader ausfüllen, speichern und an [anmeldung@zak.ch](mailto:anmeldung@zak.ch) schicken, oder Sie drücken den Knopf abschicken am Ende der letzten Seite.

### **1. Photo**

(Bitte separat zustellen!)

### **2. Korrespondenz-Daten**

Herr    Frau

Name

Vorname

Strasse

Postfach

PLZ

Wohnort

Telefon

Mobil

Fax

E-Mail

Geburtsdatum

Beruf

Institution/Organisation/Firma



### 3. Rechnungs-Daten

(An wen geht die Rechnung? Nur ausfüllen wenn nicht identisch mit 2., sonst weiter zu 4.)

Herr    Frau

Name

Vorname

Strasse

Postfach

PLZ

Ort

Telefon

Mobil

E-Mail

Fax

### 4. Geschäfts-Daten

Institution/Firma

Strasse

Postfach

PLZ

Ort

Telefon

Mobil

E-Mail

Fax



### Funktion/Position

(Fügen Sie bitte ein Organigramm bei und geben Sie darin Ihre Funktion an, wenn Führungsposition:  
bitte angeben für wie viele Mitarbeitende Sie verantwortlich sind.)

### Tätigkeit

(Geben Sie bitte die Kernaktivitäten der Organisation an, in der Sie arbeiten und dann Ihre Aufgabe/  
Tätigkeit darin.)

### Stunden pro Woche

### Verhältnis der Tätigkeiten

(machen Sie bitte ein Kreuz dort auf der Linie, wo Ihre heutige Funktion angesiedelt ist.)

Routinemässig	-----	analysierend, problemlösend
Ausführend	-----	koordinierend
Gesteuert	-----	autonom
Standardisiert	-----	kreativ



## **5. Besprechungsaktivitäten**

(Beschreiben Sie bitte an welchen Sitzungen Sie teilnehmen im Zusammenhang mit Ihrer Tätigkeit - Abteilungssitzung, Teamsitzung, Projektleitung, Berufsgruppen etc. - und welchem Ziel diese Sitzungen dienen -Organisation, Gemeinwesen, Region, Kanton, Land, International. Beschreiben Sie bitte immer, wer daran teilnimmt und was Ihre Funktion/Rolle/Beitrag dabei ist.)

## **6. Aus- und Weiterbildungen**

(Angaben zum Grundstudium oder zur Fachausbildung und/oder zu Aus- sowie Weiterbildungen, Beginn und Abschlussdatum, Art des Abschlusses - Diplom, Zertifikat, Nachdiplom etc. - bitte entsprechende Kopien einreichen.)

## **7. Bisherige Tätigkeiten**

(Namen der Institutionen, Organisationen, Firmen, Zeitdauer der Anstellung, Art der Tätigkeit, Umfang pro Woche/Stunden.)



## **8. Ihre Motivation für diesen Studiengang**

(Beschreiben Sie bitte Ihre Ausbildungsziele, Ihre Erwartungen hinsichtlich des Mehrwertes des Masters für Ihre berufliche Karriere/Organisation/Ihre Person.)

## **9. Standortbestimmung Organisation**

(Kurze Beschreibung des Ist-Zustandes der Organisation, die für den Masterstudiengang im Mittelpunkt steht und der zu erwartenden Entwicklungen kurz- und mittelfristig.)

## **10. Standortbestimmung eigene Position**

(Kurze Beschreibung möglicher Entwicklungen und/oder eventueller Beschränkungen innerhalb der Erfüllung der heutigen Funktion der Teilnehmerin/des Teilnehmers. Aussichten während und persönliche/berufliche Interessen und Perspektiven nach dem Masterstudiengang.)



## **11. Verbindlichkeit**

(Steht der Arbeitgeber hinter Ihrem Wunsch, diesen Master-Studiengang zu absolvieren?)

## **12. Wissen/Erfahrung in empirischer Forschung** (Statistikscheine)

## **13. Anwendung von Softwareprogrammen**

(Welche beherrschen Sie?)

## **14. Thema Thesis**

(Wenn Sie einen Vorschlag für Ihr Thesis-Thema haben, beschreiben Sie diesen bitte hier und führen Sie aus, weshalb Sie dieses Thema bearbeiten wollen. Wenn Sie kein Thema vorschlagen, steht Ihnen das DozentInnen-Team während des Studienganges beratend zur Seite, eines zu bestimmen.)



## 15. Zahlungsmodalitäten

<input type="checkbox"/>	Semesterzahlungen *)
<input type="checkbox"/>	Quartalszahlungen *)
<input type="checkbox"/>	Monatszahlungen *)

\*) bitte zutreffendes ankreuzen

Ich bin mit den Studienbedingungen gemäss der Ausschreibung und den dazugehörenden Beilagen einverstanden und nehme auch zur Kenntnis, dass Änderungen (auch kurzfristige) oder Anpassungen des Lehrplanes möglich sind.

Datum

Unterschrift

Senden Sie uns bitte diese Anmeldung per Post und per Email an [anmeldung@zak.ch](mailto:anmeldung@zak.ch) zu, oder klicken Sie bitte auf „**Abschicken**“ am Ende der Seite. Sie helfen uns dadurch, Daten und Informationen mit weniger Aufwand in unser EDV-System übertragen zu können. Herzlichen Dank für Ihre Mithilfe!

**zak zentrum für agogik gmbh**

Ustrasse 9 / Postfach 4002 Basel

CH-4002 Basel

tel. +41 61 365 9060

f +41 61 365 90 69

[info@zak.ch](mailto:info@zak.ch)

[zak.ch](http://zak.ch)