

BFS-Etikette
(bitte leer lassen)

Immatrikulationsdienste
Kirchlindachstrasse 79
3052 Zollikofen
Tel. +41 (0)31 910 37 15
Fax: +41 (0)31 910 37 01
immatrikulation@ehb-schweiz.ch
www.ehb-schweiz.ch



EIDGENÖSSISCHES
HOCHSCHULINSTITUT
FÜR BERUFSBILDUNG
INSTITUT FEDERAL
DES HAUTES ETUDES
EN FORMATION PROFESSIONNELLE
ISTITUTO
UNIVERSITARIO FEDERALE
PER LA FORMAZIONE PROFESSIONALE

Angaben zur Immatrikulation für das Studium am EHB

Vor dem Ausfüllen des Formulars bitte Broschüre beachten.

Zutreffendes bitte ankreuzen.

Die Einschreibeunterlagen werden vertraulich behandelt und sind Bestandteil des Aufnahmeverfahrens.

Formular bitte vollständig ausgefüllt, unterzeichnet und fristgerecht zurücksenden. Bitte dem Formular eine Kopie des „höchsten Abschlusses“ wie z.B. eidg. Matura, eidg. Fähigkeitsausweis, HTL-Diplom, Bachelor-Abschluss, etc. beilegen.

Vielen Dank.

Anmeldefrist Ende Februar

Anmeldung für das Studienjahr

Adressdaten

Anrede Herr Frau

Name

Vorname

Strasse

PLZ Ort

Kanton oder Land

Telefon P

Telefon Mobile

Telefon G

Fax

E-Mail-Adresse

Personaldaten

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Schweizer Matrikel-Nummer-.....-.....

AHV-Nummer

Nationalität Schweizer/in Ausländer/in

Schweizer/in: Heimatort und Kanton

Ausländer/in: Nationalität

(Bitte unbedingt angeben, falls Sie bereits an einer schweizerischen Hochschule immatrikuliert waren.)

..... Rückseite beachten

Angaben zur Vorbildung

Schweizer Reifezeugnisse /
Maturitätstypen

- Eidgenössisch anerkannte kantonale gymnasiale Maturität
- Eidgenössische Maturität (der eidg. Maturitätskommission)
- Fachmaturität (Diplommittelschulen)
- Schweizerisch **nicht anerkannte** kantonale gymnasiale Maturität
- Maturitäten aufgrund des neuen Maturitätsanerkennungsreglements (MAR95)
- Berufsmaturität
- Teil-Berufsmaturität

Andere Schweizer Diplome

- Sekundarstufe II
- Höhere Fachschule
- Hochschule

Genauer Name, **Ort** der Schule

.....

Ausstellungsjahr (4-stellig)

..... bitte 5-stelligen **Schulcode** angeben (fakultativ):

Gesetzlicher Wohnort bei Erwerb des
Studienberechtigungsausweises

.....

(entspricht eventuell dem Wohnsitz der Eltern,
sofern kein eigener Wohnsitz bestand)

Politische Gemeinde und Kanton

.....

Ausländische Reifezeugnisse

.....

Achtung: der Equivalenzbeweis muss von den
Instanzen CRUS-EDK oder BBT erbracht
werden

Ausstellungsjahr/Ausstellungsland

.....

Bisherige Hochschulstudien

Universität/Hochschule

Fakultät/Fachrichtung

Anzahl
Semester

Jahr
von/bis

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Abgelegte Examen

Universität/Hochschule

Art der Examen

Jahr

Erfolg
ja/nein

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ich bestätige, dass alle in diesem Formular enthaltenen Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind. Zudem werde ich anmeldegebührenpflichtig. Bei nicht fristgerechter Bezahlung der Anmeldegebühr (Fr. 100.–) ist eine Immatrikulation für das aktuelle Studienjahr nicht möglich.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift

Verteiler Original (Immatrikulationsdienste)
 Kopie (Dossier)

Immatrikulation erfolgt am

Exmatrikulation erfolgt am

Vorderseite beachten