

Antrag auf Zulassung zum Aufbaustudiengang „MBA-Insurance“ am Institut für Versicherungswissenschaften e.V. an der Universität Leipzig

Angaben zur Person

Nachname _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Nationalität _____

Geschlecht Weiblich Männlich Divers

Anschrift

Straße _____

PLZ, Ort, Staat _____

Telefon privat _____ Telefon geschäftl. _____

Mobil-Telefon _____ E-Mail-Adresse _____

Schulabschluss

Abschluss _____

Name der Schule _____

Ort _____ Datum _____

Hochschulausbildung

Universität, Land	Studienfach	Beginn	Ende	Abschluss	Note
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Auszeichnungen

Außeruniversitäre Aktivitäten

Sprachkenntnisse*

Sprache	Lesen	Schreiben	Sprechen
Deutsch			
Englisch			

Berufserfahrung

Unternehmen	Position	Beginn	Ende

Derzeitiger Arbeitgeber

Name	<hr/>		
Abteilung	<hr/>		
Vorgesetzter	<hr/>		
Straße	<hr/>		
PLZ, Ort, Land	<hr/>		
Telefon	Telefax	<hr/>	
E-Mail-Adresse	<hr/>		

Beschreiben Sie Ihre derzeitige Position

* 1 = Muttersprache, 2 = sehr gut, 3 = gut, 4 = Grundkenntnisse

Sonstige Tätigkeiten (z.B. Praktika)

Unternehmen

Aufgaben

Beginn

Ende

Interessen, Hobbies

Essay

Aus welchen Gründen haben Sie sich für eine Bewerbung für den MBA-Insurance entschlossen. Welches sind Ihre langfristigen beruflichen Ziele und wie kann der MBA Ihnen dabei helfen, diese zu erreichen?

Sonstiges

Wie sind sie auf den MBA-Insurance aufmerksam geworden?

Anmerkungen, Anregungen

Checkliste

Bitte achten Sie darauf, dem Antrag folgende Unterlagen beizufügen:

- Tabellarischer Lebenslauf mit Lichtbild
- Beglaubigte Kopie der Schulabschlusszeugnisse
- Beglaubigte Kopie der Studienabschlusszeugnisse
- Empfehlungsschreiben des Arbeitgebers
- Essay

Hiermit bewerbe ich mich für den MBA-Insurance des Instituts für Versicherungswissenschaften e.V. an der Universität Leipzig. Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben in diesem Antrag.

Ich willige in die Übermittlung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten entsprechend der Datenschutzerklärung (www.ifvw.de/datenschutz) ein.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Bewerbungsbogen zusammen mit den dazugehörigen Unterlagen an folgende Adresse:

Institut für Versicherungswissenschaften e.V.
an der Universität Leipzig
z.Hd. Robert Bosch
Gottschedstr. 12
04109 Leipzig

Bei Fragen steht Ihnen gerne Herr Robert Bosch per Telefon (+49 341 355 305 52) oder per E-Mail (robert.bosch@mba-insurance.de) zur Verfügung.