

FernUniversität in Hagen Dez. 2.5. - Weiterbildung Universitätsstraße 47, Gebäude 9 58097 Hagen

Matrikelnummer:

oder per E-Mail an weiterbildung@fernuni-hagen.de

Antrag auf Zulassung zum Weiterbildungsstudium Medizinethik

1. Angaben zur Person					
Vor- und Nachname:	Geschlecht (m ännlich/ w eiblich/ d ivers):				
			m ○ w ○ d		
Namenszusatz (z.B. "von", "Freiherr von"):			Titel (z.B. "Dr."):		
Geburtsdatum:	Geburtsort/-	land:	(Geburtsname:	
Erste Staatsangehörigkeit		Zweit	– e Staatsangehö	rigkeit:	
2. Versandanschrift, Telef	on und E-Mailadre	esse (kein	e Packstation))	
Straße und Hausnummer:		Zl	usätzliche Anga	ben (c/o o. Postfach mit PLZ):	
PLZ:	Ort:			Nationalkennzeichen:	
Telefon (Festnetz)		Telefo	on (Handy):		
E-Mail-Adresse:					



3. Belegung

Belegung bitte ankreuzen: Die Zulassung pro Modul erfolgt für jeweils ein Semester.						
\bigcirc	Modul I - 73111 - Grundlagen der Ethik					
\bigcirc	Modul II - 73112 - Grundlagen der Medizintheorie					
\bigcirc	Modul III - 73104 - Ethische Herausforderungen der Medizin am Lebensanfang und Lebensende					
\bigcirc	Modul IV -73105 - Herausforderungen in der Neurowissenschaften, der Psychiatrie und Psychotherapie					
\bigcirc	Modul V - 73106 - Gerechtigkeitsfragen und Gesundheitssystem					
0	Modul VI - 73116 - Philosophie der Technisierung, Digitalisierung und Künstliche Intelligenz					
\bigcirc	Modul VII - 73117 - Praxismodul: Ethikberatung im Gesundheitswesen / Moderationstraining					
Erklä	rung zum Antrag					
Ich versichere, dass die oben gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Die von der FernUniversität in Hagen erlassenen Rechtsgrundlagen zur Einschreibung/Zulassung, Rückmeldung und zu den Gebühren habe ich zur Kenntnis genommen.						
Date	nschutzhinweis					
Die in diesem Antrag abgefragten Daten werden von der FernUniversität in Hagen in elektronischer Form verarbeitet und im Rahmen ihrer Aufgabenerfüllung gemäß der Zulassungs- und Einschreibungsordnung genutzt.						
Datum/Unterschrift						

Bitte vergessen Sie nicht, diesem Antrag die erforderlichen Qualifikationsnachweise in Kopie beizufügen:

z.B. Approbationsurkunde, Zeugnis zur Krankenpflege oder Hochschulabschlusszeugnis.

Interne Datenfelder

Hörerstatus	Studiengang	GBV	GBV-Ermäßigung	GBV-Belegung
8	98026			