

An die
Verwaltungs- und Wirtschaftsakademie Münster e.V.
Stühmerweg 10
48147 Münster



Anmeldung zum Masterstudiengang

Name: _____
Vorname: _____
Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____
E-Mail: _____

Ich erfülle die Zulassungsvoraussetzungen (§ 3 Abs. 1 und 2 der Prüfungsordnung)

durch ein erfolgreich abgeschlossenes

- Diplomstudium^{*)} mit der Note: _____
 akkreditiertes Bachelorstudium^{*)} mit der Note: _____
 sonstiges^{*)}: _____

der folgenden Fachrichtung: _____
(verwaltungswissenschaftlicher Studiengang bzw. Studiengang mit deutlich verwaltungswissenschaftlichem Schwerpunkt)

an folgender Fachhochschule oder Universität: _____

Mindestens 1-jährige Berufstätigkeit in der öffentlichen Verwaltung oder einer non Profit Organisation (ohne Ausbildungszeiten) nach Abschluss des ersten Studiums, nämlich

bei folgendem Dienstherrn/ Arbeitgeber^{**)}: _____

von _____ bis _____ in folgendem Funktions-, Tätigkeits-, oder Fachbereich:

bei folgendem Dienstherrn/ Arbeitgeber^{**)}: _____

von _____ bis _____ in folgendem Funktions-, Tätigkeits-, oder Fachbereich:

Datum

Unterschrift

ANLAGEN:

***)** Beglaubigte Kopie der des Zeugnisses oder der Urkunde

****)** Nachweis über meine mindestens einjährige Berufstätigkeit
(z.B. durch entsprechende schriftliche Bestätigung des Dienstherrn/Arbeitgebers)