

Foto

Photo

照片 **\*\*)**

Langwiesstrasse 7

5330 Bad Zurzach

Schweiz /Switzerland

Tel: +41 56 269 66 05

Fax: +41 56 269 66 09

E-Mail: info@tcmuni.ch

|  |  |
| --- | --- |
| **Anmeldeformular****application form****报名表格** | [ ]  **Bachelor of Science in TCM | 中医学士学历课程**[ ]  **Master of Science in TCM | 中医硕士课程**[ ]  **Doctor/PhD of Science in TCM | 中医博士课程** |
|  |
| **Persönliche Daten | Personal details | 个人资料** |
| FamiliennameLast name护照姓 |  | VornameFirst name护照名 |  | E-Mail电子信箱 |  |
| Natinonalität/Nationality国籍 |  | GeburtsdatumDate of birth出生日期 |  |  | [ ]  ID Nr. | ID card no. |身份证号[ ]  Reisepass-Nr. | passport no. | 护照号码 |
|  |  |
| GeschlechtGender性别 | [ ]  W |女性[ ]  M |男性[ ]  D | 中性 | ZivilstandMarital Status婚姻 | [ ]  Ledig | Single |单身[ ]  Verheiratet | Married |已婚[ ]  Geschieden | Divorced |离异 | Tel.-Nr.Tel.-no.电话 |  |
| AdresseAddress地址 | Strasse, Haus-Nr.Street, house no.街道 | PostleitzahlPostcode邮号 | WohnortLocation城市 |
|  |  |  |
| **Berufstätigkeit | professional activity | 职业** |
| Name der FirmaName of company 公司名称 |  | PositionOccupation职位 |  | Tel.-Nr.Tel.-no.电话 |  |
| Höchste QualifikationHighest qualification最高学历 **\*\*)** | [ ]  PhD | 博士[ ]  Master | 硕士 | [ ]  Degree | 学士[ ]  Diploma | 大专 |  |
| **Medizinische Ausbildung | medical education | 医学教育 \*\*)** |
| Qualifikation Qualification 学历 | Name der HochschuleName of institution 毕业院校 | StudiendauerCourse duration课程时间 | AusstellungsdatumDate of issue 发证日期 |
|  |  |  |  |
| **Berufsausübungsbewilligung | Professional license to practice | 行医资格证书 \*\*)** |
| Praktizierte ZeitPractice time行医时间 | Name des medizinischen InstitutsMedical institution name医疗机构名称 | Anschrift des medizinischen InstitutsMedical institution address 医疗机构地址 | Medizinischer TitelMedical title医疗职称 |
|  |  |  |  |
| **Anderes | others |其它** |
| Wie haben Sie von uns erfahren | How did you hear about us | 您如何知道瑞士中医药大学? |
| [ ]  WeChat | 微信 | [ ]  Zeitschrift | newspaper |报纸杂志 | [ ]  Andere | others |其它 |
| [ ]  Internet | 互联网 | [ ]  Veranstaltung | Event |会展 |  |
| [ ]  Website | 学院网站 | [ ]  Freunde | Recommendation |推荐 |
| **Bestätigung des Antragstellers | Declaration by applicant |申请人申明** |
| Ich erkläre hiermit, dass alle von mir eingereichten Angaben in dieser Anmeldung wahr und richtig sind.I hereby declare that all the particulars furnished by me in this application are true and correct.本人在此申明,以上填报资料均属事实。 |
| Datum | Date | 日期 |  | Unterschrift | Signature | 签名 |  |
| **Nur für interne Verwendung | for office use only |由学院填写** |
| Anmeldung-Nr.Application no.登记号 |  | AnmeldegebührEnrollment fee报名费 |  | Quittung Nr.Receipt no收据号 |  |
| [ ]  Zulassung | Approval | 录取 | DatumDate日期 |  | LeitungManagement主办人 |  |
| [ ]  Überprüfung | Review | 审核 |
| [ ]  Ablehnung | Rejection | 拒绝 |

**\*\*)** Bitte senden Sie uns die Dokumente (Original oder beglaubigte Kopie) zusammen mit dem Anmeldeformular.

2.1-W03-F02 Anmeldeformular DM.docx Inkraft seit 8.5.2017

V 2.0 Seite 1 von 1

Please send us the documents (original or certified copy) with the application form

请把该文件(原件或公证的复印件)随报名表邮来。