

Hochschule Aalen/Aalen University
 Masterstudiengang M. Sc. Vision Science and Business (Optometry)
 Studiendekanin / Dean of Studies Prof. Dr. Anna Nagl
 Beethovenstr. 1
 D-73430 Aalen

Email: anna.nagl@hs-aalen.de

**Antrag für das Studium im Studiengang / Application for:
 Master of Science (M.Sc.) Vision Science and Business (Optometry)**

Hiermit bewerbe ich mich für den Studienbeginn im Wintersemester
I hereby apply for the start of the studies in the winter semester 20___/___

Name / last name	Vorname / first name
geb. (Tag/Monat/Jahr) / born (day/month/year)	in (Geburtsort/Geburtsland) / in (place and country of birth)
Anschrift / address	
Telefonnummer (privat, Arbeit, mobile) / phone number (private, work, mobile):	
E-Mail Adresse / e-mail address:	
1. Studienabschluss / first study graduation	Datum des 1. Studienabschlusses / date of first study graduation

Datum / date: _____

Unterschrift / signature: _____

**Folgende Unterlagen sind diesem persönlich unterschriebenen Bewerbungsformular beizufügen: /
 The following documents must be enclosed with this personally signed application form:**

1. Persönlich unterschriebenes Antragsformular / *Personally signed application form*
2. Nachweis über ein mindestens einjähriges einschlägiges berufspraktisches Jahr nach dem ersten Studienabschluss (im Original), z. B. schriftliche Bescheinigung des Arbeitgebers / *Evidence demonstrating a minimum of one year of practice/practical/work experience up on completion of your degree or equivalent program. Reference letters from your employees need to be provided to attest to your working experience*
3. Amtlich beglaubigte Kopie des ersten Abschlusses in einem einschlägigen Studium inkl. Notenübersicht (Dipl.-Ing. (FH) Augenoptik, Diplom Optometrist, B.Sc. in Optometry, ...) / *Official transcript(s) and certificates attesting to your completion of a degree program in a relevant field of study since secondary school education incl. Transcript of Records (e.g. Dipl.-Ing. (FH) Ophthalmic Optics, Diploma Optometrist, B.Sc. in Optometry,..)*
4. Kopie der Exmatrikulationsbescheinigung / *Copy of the exmatriculation certificate*
5. Persönlich unterschriebener Immatrikulationsantrag / *Personally signed application for enrollment*
6. Krankenversicherungsnachweis (z. B. Kopie des Krankenversicherungsausweises) / *Certified copy of your current health insurance policy/card*
7. Passfoto / *passport sized photo*

**Wichtig
Important**

**Bitte die Dateien wie folgt bezeichnen:
 Needed file structure:**

1. Name_Annahmeerklärung.pdf
2. Name_Arbeitsnachweis.pdf
3. Name_Bachelor Diplom ToR.pdf
4. Name_Exmatrikulationsbescheinigung.pdf
5. Name_Imma-Antrag.pdf
6. Name_Krankenversicherungskarte.pdf
7. Name_Passfoto.pdf

Nicht vergessen / *Do not forget:* Bitte teilen Sie uns Ihre Rechnungsadresse mit. / *Please let us know your invoice address.*

Hinweis / *Pls. note:*

- 1) Unterlagen sind persönlich zu unterschreiben und per Post oder E-Mail zu senden. / *Documents must be personally signed and sent by post or e-mail.*
- 2) Sind die dem Antrag beigefügten Unterlagen nicht in deutscher Sprache ausgestellt, bitte beachten Sie die folgende Info. / *If the documents accompanying the application are not shown in German, please connect with the University of Konstanz: <https://www.htwg-konstanz.de/studium/studienkolleg/bewerbung/schritt-1-zeugnisanerkennung/>.*

Hochschule Aalen
 Aalen University

Anschrift / address:
 Besucheradresse / visitor information: Anton-Huber-Str. 23 (Campusteil Burren), Gebäude / building 4, D-73430 Aalen
 Postanschrift / postal address: Beethovenstr. 1, D-73430 Aalen,
 Telefon / phone: +49 7361 576 4601, email anna.nagl@hs-aalen.de, www.optometry-master.de