

## Anmeldung

### Studium zum/zur Dipl. Medizintechniker/in HF

Name:	Vorname:
Adresse	PLZ / Ort:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich    männlich <input type="checkbox"/>	Telefon mobil:
AHV-Nr.:	E-Mail:
Geburtsdatum:	Heimatort / Kanton:
Erstsprache (Muttersprache):	Staatsangehörigkeit:
abgeschlossene Lehre als: bitte Kopie des Berufsabschlusses (EFZ) beilegen	
Zurzeit tätig als:	
In der Firma:	
Gewünschter Studienbeginn (Jahr):	
Bemerkung:	

⇒ Unterschrift auf der nächsten Seite.

## Allgemeine Bestimmungen

**Durchführung** - Die Studierendenzahl ist beschränkt. Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eingangs berücksichtigt. Die Schulleitung entscheidet abschliessend über die Zulassung von Teilnehmenden.

Die HFMTS behält sich vor, bei ungenügender Anzahl Teilnehmer Studiengänge abzusagen oder zu verschieben. Bei Unterrichtsausfall (offizielle Feiertage, Krankheit der Lehrkraft, Schuleinstellungen usw.) besteht kein Anspruch auf Rückerstattung des Kursgeldes.

**Abmeldung / Austritt** - Bei kurzfristigen Abmeldungen (weniger als 6 Wochen vor Beginn der Ausbildung) wird eine Bearbeitungsgebühr von CHF 150.00 erhoben. Austritte sind nur auf das Semesterende hin möglich und sind der Schulleitung spätestens 30 Tage vor Semesterschluss schriftlich mitzuteilen. Bei einer Abmeldung nach dem ersten Schultag oder einem verspäteten Austritt wird die ganze Semestergebühr in Rechnung gestellt.

**Kosten** - Die Semestergebühren betragen pro Semester CHF 850.00. Zusätzlich fallen Auslagen für Lehrmittel von ca. CHF 900.00 und Prüfungsgebühren von CHF 1'000.00 an. Die Semestergebühren werden semesterweise erhoben und sind vor Semesterbeginn zu bezahlen. Prüfungsgebühren sind vor dem Prüfungstermin zu entrichten. Teilnehmende, die mit der Zahlung von Semester- oder Prüfungsgebühren in Verzug sind, werden nicht zum Unterricht, zu den Prüfungen oder zur Diplomarbeit zugelassen.

**Dispensation** - Erfolgreiche Absolventinnen/Absolventen einer Berufsmaturität können ins 2. Semester einsteigen. Wer aufgrund anderer schulischer Vorbildungen in ein höheres Semester eintreten oder sich von einzelnen Fächern dispensieren lassen will, setzt sich mit der Schulleitung in Verbindung, welche den Einzelfall überprüft und endgültig entscheidet. Der Antrag auf Dispensation muss schriftlich 30 Tage vor Semesterbeginn der Schulleitung vorliegen.

**Adressänderung** - Adressänderungen (auch Änderungen des Arbeitgebers oder des Rechnungsempfängers) sind dem Sekretariat unverzüglich mitzuteilen. Rechnungen, welche aufgrund von falschen oder nicht gemeldeten neuen Angaben ausgestellt werden, werden nur gegen eine Gebühr von CHF 50.00 pro Rechnung storniert und neu ausgestellt.

**Versicherung** - Versicherung ist Sache der Studierenden.

**Internet / E-Mail** - Der Zugang zum Internet wird vorausgesetzt. Mit den Studierenden kann während der Studiendauer über E-Mail korrespondiert werden.

**Datenschutz** - Mit der Anmeldung erklären sich die Studierende einverstanden, dass die HFMTS die Personendaten (Name, Arbeitgeber, Adresse etc.) für den Schulbetrieb speichert und verwendet. Personendaten dürfen an Behörden weitergeleitet werden, sofern dies für den Schulbetrieb (z.B. für das Beantragen von öffentlichen Schulgeldern) notwendig ist.

**Rechtliche Hinweise** - Das von der HFMTS zur Verfügung gestellte Unterrichtsmaterial ist urheberrechtlich geschützt. Jede Weiterverwendung ist untersagt. Im Eigentum der HF MTS stehende oder von ihr in Lizenz erworbene Software darf von den Studierenden nur für schulische Zwecke genutzt werden. Jegliche Verwendung der HF MTS-Infrastruktur für rechtswidrige Tätigkeiten, insbesondere der Missbrauch der EDV-Anlagen ist strikt untersagt.

**Programm-/Preisänderungen** - Programm- und Preisänderungen der HFMTS sowie Änderungen in den Reglementen bleiben vorbehalten. Die Studierenden werden so früh wie möglich über Änderungen informiert.

Mit Ihrer Unterschrift wird die Anmeldung rechtskräftig. Sie bestätigen, vom Inhalt des Schulreglementes, des Prüfungsreglementes und von den obenstehenden allgemeinen Bestimmungen Kenntnis genommen zu haben und erklären sich damit einverstanden.

Ort, Datum:

Unterschrift: