



**Anmeldung zum Modul Vertiefung zur Erlangung eines**

**Diploma of Advanced Studies (DAS) “Evidenzbasierte Gesundheitsförderung”**

**Preis: 375,00 Euro**

**Persönliche Daten:**

Titel / Vorname / Nachname:

Geburtsdatum und -ort:

Berufsausbildung:

oder Studienabschluss:

**Rechnungsanschrift**

Straße Nr. / Postfach:

PLZ / Ort:

**Kontaktdaten:**

Tel. privat:/ Tel. mobil:

E-Mail:

**Absolvierte CAS:**

1.)

2.)

**Formalia:**

Thema der DAS-Abschlussarbeit:

Betreuer/-in (UniFR/HFU):

Datum der Anmeldung der DAS-Abschlussarbeit:

Datum der Abgabe (Bearbeitungszeitraum: 3 Monate):

---

*Ort, Datum*

*Unterschrift Teilnehmer/-in*

---

*Ort, Datum*

*Unterschrift Betreuer/-in*