

	<p><b>FAFO – Freie Akademie für Osteopathie</b> 95680 Bad Alexandersbad, Am Kurpark 1 Tel. 09232/1838185 <a href="mailto:info@fafo-osteo.de">info@fafo-osteo.de</a> <a href="http://www.fafo-osteo.de/">http://www.fafo-osteo.de/</a></p>	 <p><b>Gesundheits Campus</b> <small>Aussenstelle für das deutschsprachige Europa der St. Elisabeth Universität</small> Gesundheits-Campus der St. Elisabeth Universität, Pressburg Luzernerstrasse 69, CH-6030 Ebikon; <a href="http://www.gesundheits-campus.org/">http://www.gesundheits-campus.org/</a></p>
--	---	--

**Aufnahme zur Teilnahme am Zertifikatsstudium**

Nachname, Vorname		Geburtsdatum, Geburtsort, Staat	
Staatsangehörigkeit	Weiblich Männlich Geschlecht	Adresse: E-Mail	
Adresse: Ort, Strasse, Hausnummer			

Schul- und Berufsausbildung

Schulabschluss & Berufsausbildung (Nachweis Beruf)	Land
Akademischer Grad und Studiengang (Nachweise)	weitere akademische Grade
Osteopathieausbildung/Abschluss (Nachweis)	Berufsjahre/Praxisjahre

Anmeldung zum Hochschulzertifikat

- Kinderosteopathie
- Cranio Tiefenarbeit
- Angewandte Osteopathie

Ort, Datum	Unterschrift Teilnehmer
------------	-------------------------

**Vom Gesundheits-Campus der St. Elisabeth Universität auszufüllen**

Projekt:

	CAS Titel:
Gesundheits-Campus der St. Elisabeth Universität Bratislava, Ebikon/Luzern	

Eignung

Eignung:	Zulassung:
Datum, Name, Prüfer 1: _____	Ort, Datum: _____
Datum, Name, Prüfer 2: _____	Unterschrift, GC: _____