



AALBORG UNIVERSITET

Optagelseskantoret
Fibigerstræde 10
9220 Aalborg Øst
E-mail: kandidatoptag@aau.dk
www.aau.dk

Tro- og loveerklæring

Vedr. dokumentation for relevant beskæftigelse eller iværksættervirksomhed i henhold til bekendtgørelse nr. 1605 af 19. december 2017 om erhvervskandidatuddannelse ved universiteterne og de videregående kunstneriske uddannelsesinstitutioner på Uddannelses- og Forskningsministeriets område (Erhvervskandidatbekendtgørelsen).

I henhold til § 10, stk. 1 i ovennævnte bekendtgørelse forudsætter adgang til en erhvervskandidatuddannelse de samme faglige adgangskrav, som er fastsat for kandidatuddannelsen på heltid. Ud over de faglige adgangskrav skal ansøgeren opfylde én af følgende to betingelser for at kunne blive optaget på en erhvervskandidatuddannelse:

1. Have en dokumenteret ansættelsesaftale med en offentlig eller privat arbejdsgiver om sideløbende relevant beskæftigelse på baggrund af en relevant bacheloruddannelse eller anden relevant dansk eller udenlandsk uddannelse på samme niveau, svarende til mindst 25 timer om ugen i gennemsnit (årsnorm), så ansøgeren vil være en integreret del af arbejdspladsen på linje med fuldtidsansatte samtidigt med sine kandidatstudier.
2. Være iværksætter med en faglig relevant selvstændig virksomhed, der har omsætning og indtægtsgivende aktiviteter, eller er tilknyttet et offentligt eller privat iværksættermiljø

Den studerende skal, jf. § 13, stk. 1, 1. pkt. i ovennævnte bekendtgørelse, opretholde den relevante beskæftigelse eller iværksættervirksomhed under hele uddannelsesforløbet.

Nærværende erklæring afgives af nedenstående studerende, som med sin underskrift forpligter sig til hurtigst muligt at give meddelelse til Aalborg Universitet via e-mail til kandidatoptag@aau.dk om væsentlige ændringer i den studerendes beskæftigelse eller iværksættervirksomhed, som vil kunne indebære, at den studerende ikke længere opfylder adgangskravene til erhvervskandidatuddannelsen, jf. ovenstående. Forpligtelsen gælder under hele uddannelsesforløbet.

Navn:	CPR-nr.:
Dato:	Underskrift: