

Anmeldeformular

Hochschullehrgang

Advanced Practice Physiotherapy

Master of Science (Continuing Education), MSc (CE)

Foto

(bitte hier
aufkleben)

1. Angaben zur Person

[Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen. Zutreffendes ankreuzen.]

Nachname lt. Geburtsurkunde/Heiratsurkunde	
Vorname(n) lt. Geburtsurkunde	
Akademischer Grad	
Geburtsdatum, -ort	
Geschlecht	☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers
Staatsbürgerschaft	
SV-Nummer	
Heimatadresse	Hauptwohnsitz ☐ ja (Bitte nur eine der Anschriften auswählen)
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Bundesland	
Land	
Zustelladresse (wenn von Heimatadresse abweichend)	Hauptwohnsitz ☐ ja (Bitte nur eine der Anschriften auswählen)
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Bundesland	
Land	
Kontaktdaten	
E-Mail	
Festnetznummer	
Handynummer	

wird vom Studien-Service-Center ausgefüllt:

Termin Aufnahmegespräch: _____

Evaluierung Bewerbungsunterlagen / Zusätzliche Qualifikationen

VO	AF	MS	CV	Abschluss	Sonstiges

Berufstätigkeit (gemäß BIS-Datenbankschnittstelle/FH BIS Verordnung, Version 30.7.2012)	<i>Zutreffendes bitte ankreuzen und ergänzen:</i> ☐ nicht berufstätig ☐ arbeitslos gemeldet mit facheinschlägiger Berufserfahrung als: _____ ☐ arbeitslos gemeldet Sonstige: ☐ Vollzeit facheinschlägig berufstätig als: _____ ☐ Teilzeit facheinschlägig berufstätig als: _____ ☐ Vollzeit nicht facheinschlägig berufstätig als: _____ ☐ Teilzeit nicht facheinschlägig berufstätig als: _____
--	---

2. Angaben zur Ausbildung

Informationen dazu auch unter www.fhg-tirol.ac.at

[Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen. Zutreffendes ankreuzen.]

☐ Bachelor-, Diplom- oder Master-Studium, Doktorat	Studienabschluss in der Physiotherapie - FH-Bachelor-Studiengang Physiotherapie - vergleichbare Bachelor-Abschlüsse aus dem Fachhochschul- und universitären Bereich
(Fach)Hochschule	
Bezeichnung des Studiums/des Studienganges	
Abschluss	
☐ abgeschlossen	Prüfungsdatum:
☐ Abschluss bis Studienbeginn	Voraussichtliches Abschlusssdatum:
☐ Postsekundärer inländischer oder anerkannter ausländischer Bildungsabschluss	Ausbildungsabschluss in der Physiotherapie - Akademie für den physiotherapeutischen Dienst gemäß BGBl. Nr. 460/1992 oder - vergleichbare ausländische Ausbildung
Institution	
Bildungsabschluss	
☐ abgeschlossen	Prüfungsdatum:
☐ Abschluss bis Studienbeginn	Voraussichtliches Abschlusssdatum:

3. Informationen zur Anmeldung

Nachstehend angeführte Unterlagen sind für die Bewerbung erforderlich:
Es werden **nur vollständige Anmeldungen** berücksichtigt.

- vollständig ausgefülltes, unterschriebenes Anmeldeformular inkl. Foto
- Motivationsschreiben
- Bestätigungen über Vorerfahrungen, berufliche Tätigkeiten (Kopie)
- tabellarischer Lebenslauf, persönlich unterschrieben
- Geburtsurkunde, Staatsbürgerschaftsnachweis, Heiratsurkunde bei Namensänderung (Kopie)
- Kopie von Reisepass/Personalausweis bei ausländischen StaatsbürgerInnen
- Zeugnis des höchsten Schulabschlusses/Maturazeugnis (Kopie)
- Abschlussurkunde, die zum Studium berechtigt (Kopie)
 - Nachweis einer abgeschlossenen Ausbildung in der Physiotherapie

**Bitte senden Sie Ihre vollständige Anmeldung bis zum Anmeldeschluss
an folgende Adresse:**

**fhg – Zentrum für Gesundheitsberufe Tirol GmbH
Studien-Service-Center für Master-Studiengänge
Innrain 98, 6020 Innsbruck**

4. Bestätigung durch BewerberIn

Ich verpflichte mich, der fh gesundheit **unverzüglich schriftlich mitzuteilen**, wenn ich **meine Bewerbung nicht mehr aufrecht halte** oder auf meinen **Studienplatz verzichte**.

Meine Daten werden für Zwecke der Administration elektronisch verarbeitet und gespeichert.
Ich bestätige, dass meine Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist uns ein besonderes Anliegen. Wir verarbeiten Ihre Daten daher ausschließlich auf Grundlage der entsprechenden gesetzlichen Bestimmungen und Datenschutzvorschriften. In unserer Datenschutzerklärung informieren wir Sie über die wichtigsten Aspekte der Datenverarbeitung an der fh gesundheit.
Diese ist in der Rubrik Datenschutz auf unserer Homepage www.fhg-tirol.ac.at einsehbar.

Ich lege der Bewerbung keine Originaldokumente bei und bin damit einverstanden, dass die Bewerbungsunterlagen **nicht** retourniert werden.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit obigen Punkten, der Aufnahmeordnung und den Allgemeinen Geschäftsbedingungen der fh gesundheit (siehe auch www.fhg-tirol.ac.at → Service → Downloadcenter) einverstanden.

Ort und Datum

Unterschrift BewerberIn