

Anmeldung zum FH-Bachelor-Studiengang

Zeichen

A

W

N

NN

X

Gebärdensprachdolmetschen

(Anmeldung 02.12.2024 bis 09.05.2025)

Foto

(bitte hier
aufkleben)

Bei Bewerbung für mehrere Studiengänge an der fh gesundheit (insgesamt maximal 3) sind für jeden Studiengang jeweils das Anmeldeformular und alle Unterlagen einzureichen. Zur Unterstützung der Verwaltung bitte hier angeben, wofür Sie sich noch beworben haben:
Bitte reichen Sie alle Bewerbungen zeitgleich ein!

1. Angaben zur Person

[Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen. Zutreffendes ankreuzen.]

Nachname lt. Geburtsurkunde/Heiratsurkunde	
Vorname(n) lt. Geburtsurkunde	
Akademischer Titel	
Geburtsdatum, -ort, -land	, ,
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> verwitwet
Staatsbürgerschaft	
SV-Nummer	__ __ __ __
Heimatadresse	Hauptwohnsitz <input type="checkbox"/> ja (Bitte nur eine der Anschriften auswählen)
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Bundesland	
Land	
Zustelladresse (wenn von Heimatadresse abweichend)	Hauptwohnsitz <input type="checkbox"/> ja (Bitte nur eine der Anschriften auswählen)
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Bundesland	
Land	
Hauptwohnsitz seit mind. 4 Jahren	<input type="checkbox"/> Tirol <input type="checkbox"/> _____ (anderes Bundesland / Staat)
Kontaktdaten	Einladung zum Aufnahmeverfahren erfolgt per Email
E-Mail	
Telefon	

wird vom Studien-Service-Center ausgefüllt:

Aufnahmeprüfungstermine:

Termin 1. Teil: _____

Termin 2. Teil: _____

Evaluierung Bewerbungsunterlagen / Zusätzliche Qualifikationen

VO	AF	MS	CV	Abschluss	GSD A1	Sonstiges	

2. Angaben zur Ausbildung

[Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen. Zutreffendes ankreuzen.]

<input type="checkbox"/> Reifeprüfung / Allgem. Universitätsreife	Bezeichnung der Schule/Schultyp: _____ _____ Staat: _____
<input type="checkbox"/> abgeschlossen	Datum der Reifeprüfung:
<input type="checkbox"/> Abschlussklasse	Voraussichtliches Reifeprüfungsdatum schriftlich: _____ Voraussichtliches Reifeprüfungsdatum mündlich: _____
<input type="checkbox"/> Studienberechtigungsprüfung	Institution: _____ Staat: _____
Art der Studienberechtigungsprüfung (Geistes- und kulturwissenschaftliche Studien, Philologisch-Kulturwissenschaftliche Studien, Philosophische, Kunst- und Bildungswissenschaftliche Studien)	
<input type="checkbox"/> abgeschlossen	Prüfungsdatum:
<input type="checkbox"/> Abschluss bis Studienbeginn	Bereits abgelegte Prüfungen/ voraussichtliches Abschlussdatum:
<input type="checkbox"/> Berufsreifeprüfung	Institution: _____ Staat: _____
<input type="checkbox"/> abgeschlossen	Prüfungsdatum:
<input type="checkbox"/> Abschluss bis Studienbeginn	Bereits abgelegte Prüfungen/ voraussichtliches Abschlussdatum:
<input type="checkbox"/> Relevante einschlägige berufliche Qualifikationen	Bewerbung für ausgewählte Berufsgruppen möglich, wenn die Zusatzprüfungen gemäß Zugangsvoraussetzungen des FH-Bachelor-Studienganges Gebärdensprachdolmetschen bis Studienbeginn erfolgreich abgelegt sind. Informationen dazu unter www.fhg-tirol.ac.at .
<input type="checkbox"/> GuK-Diplom (3jährig) <input type="checkbox"/> Fachschule wirtschaftliche Berufe (3jährig) <input type="checkbox"/> Fachschule Sozialberufe (3jährig) <input type="checkbox"/> Hotelfachschule (3jährig) <input type="checkbox"/> Tourismusfachschule (3jährig) <input type="checkbox"/> Lehrabschluss HörgeräteakustikerIn <input type="checkbox"/> Lehrabschluss Archiv-, Bibliotheks- und InformationsassistentIn	Institution: _____ Staat: _____
<input type="checkbox"/> abgeschlossen	Prüfungsdatum:
<input type="checkbox"/> Abschluss bis Studienbeginn	Bereits abgelegte Prüfungen/ voraussichtliches Abschlussdatum:

3. Weitere Angaben zur Person

[Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen.]

Gebärdensprachkenntnisse Niveau A1	Aufgenommene Bewerber:innen haben einen Nachweis Gebärdensprachkenntnisse Niveau A1 gem. dem Europäischen Referenzrahmen (GERS) zu erbringen. Ein kostenpflichtiger Kurs wird auch rechtzeitig von der fhg organisiert.
Institution	
Datum der Prüfung	
Prüfung wird bis Studienbeginn abgelegt	
Muttersprache	

4. Bewerber:innen mit Behinderung bzw. chronischer Krankheit

Bewerber:innen mit gesundheitlicher Beeinträchtigung (körperliche Behinderung, Seh- oder Hörbeeinträchtigung, chronische oder akute Erkrankungen, ...) sollen angemessene Bedingungen beim Aufnahmeverfahren vorfinden.

Aufgrund meiner gesundheitlichen Beeinträchtigung _____ benötige ich Anpassungen im Aufnahmeverfahren. Ein ärztliches Attest ist beizulegen.

5. Motivation zur Wahl des Studienganges

(z.B: Ich habe diesen FH-Bachelor-Studiengang gewählt, weil ...)

6. Informationen zur Anmeldung

Es werden **nur vollständige Anmeldungen** berücksichtigt, **die fristgerecht in Papierform vorliegen**.
Folgende Unterlagen sind erforderlich:

- vollständig ausgefülltes, unterschriebenes Anmeldeformular inkl. Foto
- tabellarischer Lebenslauf, persönlich unterschrieben
- Geburtsurkunde und Staatsbürgerschaftsnachweis (jeweils eine Kopie)
- Zeugnis, das gemäß Zugangsvoraussetzungen zum Studium berechtigt (Kopie)
Reifeprüfungszeugnis, Studienberechtigungsprüfung, Berufsreifeprüfung, Nachweis relevante facheinschlägige berufliche Qualifikation inkl. Zusatzprüfungen, etc.
- bei noch laufender Ausbildung, sind Zeugnisse über Zwischenabschlüsse beizulegen (Kopie)
z.B. Semesterzeugnis, Teilprüfungszeugnisse, Bestätigung der Schule/Institution etc.
- Bewerber:innen mit nicht-deutscher Muttersprache: Nachweis Deutsch Level B2
- Alle Dokumente in deutscher Sprache bzw. in beglaubigter Übersetzung.
- Bei ausländischer Hochschulreife: Nachweis der Gleichstellung mit der österr. Hochschulreife

Bitte senden Sie Ihre vollständige Anmeldung bis zum Anmeldeschluss an

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

7. Bestätigung durch den oder die Bewerber:in

Ich verpflichte mich, die fh gesundheit **unverzüglich schriftlich zu informieren**, wenn ich **meine Bewerbung nicht mehr aufrecht halte**, den zugeteilten **Aufnahmeprüfungstermin nicht wahrnehmen kann** oder nach Aufnahme-Entscheid 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.

Die Studiengebühr beträgt € 363,36 pro Semester. Pro Studienjahr wird ein Sachmittelbeitrag eingehoben. Nähere Informationen dazu finden Sie in der Aufnahmeordnung bzw. auf der Homepage.

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

Datum

Unterschrift Bewerber:in