

Zeichen A W N NN X

**Anmeldung zum FH-Bachelor-Studiengang  
Gesundheits- und Krankenpflege**

**Bewerbung für den Standort**

Innsbruck

Foto

(bitte hier aufkleben)

**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
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> verwitwet
Staatsbürgerschaft	
SV-Nummer, Versicherungsanstalt oder Kasse	_____, _____
<b>Heimatadresse</b>	Hauptwohnsitz <input type="checkbox"/> ja (Bitte nur eine der Anschriften auswählen)
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Bundesland	
Land	
<b>Zustelladresse</b> (wenn von Heimatadresse abweichend)	Hauptwohnsitz <input type="checkbox"/> ja (Bitte nur eine der Anschriften auswählen)
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Bundesland	
Land	
<b>Hauptwohnsitz seit mind. 4 Jahren</b>	<input type="checkbox"/> Tirol <input type="checkbox"/> _____ (anderes Bundesland / Staat)

wird vom Studien-Service-Center ausgefüllt:

Aufnahmeprüfungstermine: Termin 1. Teil: Termin 2. Teil:

Evaluierung Bewerbungsunterlagen / Zusätzliche Qualifikationen

VO	AF	MS	CV	Abschluss	Erste Hilfe	Sonstiges	

<b>Kontaktdaten</b>	
E-Mail	
Festnetznummer	
Handynummer	

## 2. Angaben zur Ausbildung

[Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen. Zutreffendes ankreuzen.]

<input type="checkbox"/> <b>Reifeprüfung / Allgem. Universitätsreife</b>	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"/> <b>Studienberechtigungsprüfung</b>	Institution: _____
	Staat: _____
Art der Studienberechtigungsprüfung (z.B. Medizin)	
<input type="checkbox"/> abgeschlossen	Prüfungsdatum: _____
<input type="checkbox"/> Abschluss bis Studienbeginn	Bereits abgelegte Prüfungen/ voraussichtliches Abschlussdatum: _____
<input type="checkbox"/> <b>Berufsreifeprüfung</b>	Institution: _____
	Staat: _____
<input type="checkbox"/> abgeschlossen	Prüfungsdatum: _____
<input type="checkbox"/> Abschluss bis Studienbeginn	Bereits abgelegte Prüfungen/ voraussichtliches Abschlussdatum: _____
<input type="checkbox"/> <b>Relevante einschlägige berufliche Qualifikationen</b>	Bewerbung für ausgewählte Berufsgruppen möglich, wenn die Zusatzprüfungen gemäß Zugangsvoraussetzungen bis Studienbeginn erfolgreich abgelegt sind. Informationen dazu unter <a href="http://www.fhg-tirol.ac.at">www.fhg-tirol.ac.at</a> .
<input type="checkbox"/> MTF-Diplom	
<input type="checkbox"/> Pflegehilfe	
<input type="checkbox"/> Pflegeassistenz	
<input type="checkbox"/> Pflegefachassistenz	
<input type="checkbox"/> medizin. Fachassistenz-Diplom	
<input type="checkbox"/> HeilmasseurIn	
<input type="checkbox"/> andere: _____	
<input type="checkbox"/> abgeschlossen	Institution: _____
	Staat: _____
<input type="checkbox"/> Abschluss bis Studienbeginn	Prüfungsdatum: _____
	Bereits abgelegte Prüfungen/ voraussichtliches Abschlussdatum: _____

### 3. Weitere Angaben zur Person

[Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen.]

Muttersprache	
Eltern, Namen der Eltern	
Kinder, Name(n), Geburtsdatum	
Erste Hilfe	Aufgenommene BewerberInnen haben einen Nachweis über einen 16-stündigen Erste-Hilfe-Kurs inkl. praktischer Übungen zu erbringen. Für Studierende, welche nicht innerhalb des letzten Jahres einen Erste-Hilfe-Kurs absolviert haben, bietet die fhg GmbH einen Vorbereitungskurs in Form eines Wochenendblockseminars an.
Institution	
Datum der Prüfung	
Prüfung wird bis Studienbeginn abgelegt	

### 4. Motivation zur Wahl des Studienganges

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

## 5. Informationen zur Anmeldung

Es werden nur vollständige Anmeldungen berücksichtigt. Folgende Unterlagen sind erforderlich:

- Anmeldeformular inkl. aufgeklebtem Foto, vollständig ausgefüllt und unterschrieben
- tabellarischer Lebenslauf, persönlich unterschrieben
- Geburtsurkunde und Staatsbürgerschaftsnachweis (jeweils eine Kopie)
- Zeugnis, das gemäß Zugangsvoraussetzungen zum Studium berechtigt (Kopie)  
Reifeprüfungszeugnis, Studienberechtigungsprüfung, Berufsreifeprüfung, Diplom in der Gesundheits- und Krankenpflege, MTF-Diplom, etc.
- bei noch laufender Ausbildung, sind Zeugnisse über Zwischenabschlüsse beizulegen (Kopie)  
z.B. Semesterzeugnis, Teilprüfungszeugnisse, Bestätigung der Schule/Institution etc.
- BewerberInnen mit nicht-deutscher Muttersprache: Nachweis Deutsch Level B2
- Alle Dokumente in deutscher Sprache bzw. in beglaubigter Übersetzung.

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

<b>Studienstandort Innsbruck</b>  <b>fhg – Zentrum für Gesundheitsberufe Tirol GmbH</b> <b>Studien-Service-Center Pflege</b> <b>Innrain 98, 6020 Innsbruck</b>	
--	--

## 6. Bestätigung durch die/den BewerberIn

***Unvollständige Bewerbungsunterlagen (fehlende Daten, fehlende Dokumente) werden nicht berücksichtigt und zur Vervollständigung retourniert.***

Ich verpflichte mich, dem Studien-Service-Center **unverzüglich schriftlich mitzuteilen**, wenn ich **meine Bewerbung nicht mehr aufrecht halte** oder den zugeteilten **Aufnahmeprüfungstermin nicht wahrnehmen kann** bzw. nach Aufnahme-Entscheid auf meinen **Studienplatz verzichte**.

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

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 in Höhe von derzeit € 115,00 eingehoben. Nähere Informationen dazu finden Sie in der Aufnahmeordnung. 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](http://www.fhg-tirol.ac.at) → Service → Downloadcenter) einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift BewerberIn