

## Anmeldeformular

Lehrgang zur Weiterbildung

Master of Science in Ernährungskommunikation

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  | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich                        |
| Staatsbürgerschaft  |  |
| SV-Nummer/Versicherung                                    |  |
| <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  |  |
| Hauptwohnsitz seit mind. 4 Jahren                         | <input type="checkbox"/> Tirol <input type="checkbox"/> _____ (anderes Bundesland / Staat) |
| <b>Kontaktdaten</b>                                       |  |
| E-Mail  |  |
| Festnetznummer  |  |
| Handynummer   |  |

wird vom Studien-Service-Center ausgefüllt:

Termin Aufnahmegespräch: \_\_\_\_\_

Evaluierung Bewerbungsunterlagen / Zusätzliche Qualifikationen

|    |    |    |    |           |           |
|----|----|----|----|-----------|-----------|
|    |    |    |    |           |           |
| VO | AF | MS | CV | Abschluss | Sonstiges |

|   |   |
|---|---|
| <p><b>Berufstätigkeit</b><br/>(gemäß BIS-Datenbankschnittstelle/FH BIS Verordnung, Version 30.7.2012)</p> | <p><i>Zutreffendes bitte ankreuzen und ergänzen:</i></p> <p><input type="checkbox"/> nicht berufstätig</p> <p><input type="checkbox"/> arbeitslos gemeldet mit facheinschlägiger Berufserfahrung<br/>als: _____</p> <p><input type="checkbox"/> arbeitslos gemeldet Sonstige:</p> <p><input type="checkbox"/> Vollzeit facheinschlägig berufstätig<br/>als: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Teilzeit facheinschlägig berufstätig<br/>als: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Vollzeit nicht facheinschlägig berufstätig<br/>als: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Teilzeit nicht facheinschlägig berufstätig<br/>als: _____</p> |
|---|---|

**2. Angaben zur Ausbildung** (Informationen dazu unter [www.fhg-tirol.ac.at](http://www.fhg-tirol.ac.at))

[Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen. Zutreffendes ankreuzen.]

|   |  |
|---|--|
| <p><input type="checkbox"/> <b>Bachelor-, Diplom- oder Master-Studium, Doktorat</b></p>                             | <p>Als Zugangsvoraussetzung gilt der Abschluss eines <b>Bachelor-Studienganges</b> an einer inländischen oder anerkannten ausländischen Fachhochschule oder Universität im medizinischen, gesundheitswissenschaftlichen, naturwissenschaftlichen, pädagogischen, psychologischen bzw. psychotherapeutischen, sozialen oder lebensmittelwirtschaftlichen Kontext.</p> |
| (Fach)Hochschule  |  |
| Bezeichnung des Studiums/des Studienganges  |  |
| Abschluss   |  |
| <input type="checkbox"/> abgeschlossen  | Prüfungsdatum:   |
| <input type="checkbox"/> Abschluss bis Studienbeginn  | Voraussichtliches Abschlussdatum:  |
| <p><input type="checkbox"/> <b>Postsekundärer inländischer oder anerkannter ausländischer Bildungsabschluss</b></p> | <p>Als Zulassungsvoraussetzung gilt der Nachweis eines postsekundären inländischen oder anerkannten ausländischen Bildungsabschlusses im medizinischen, gesundheitswissenschaftlichen, naturwissenschaftlichen, pädagogischen, psychologischen bzw. psychotherapeutischen, sozialen oder lebensmittelwirtschaftlichen Kontext</p>                                    |
| Institution   |  |
| Bildungsabschluss   |  |
| <input type="checkbox"/> abgeschlossen  | Prüfungsdatum:   |
| <input type="checkbox"/> Abschluss bis Studienbeginn  | Voraussichtliches Abschlussdatum:  |

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Sonstige</b>   | Informationen dazu unter <a href="http://www.fhg-tirol.ac.at">www.fhg-tirol.ac.at</a> . |
| Institution  |   |
| Bildungsabschluss  |   |
| <input type="checkbox"/> abgeschlossen   | Prüfungsdatum:  |
| <b>Kernfachbereiche - Nachweis des vorausgesetzten fachlichen Niveaus (nur MSc)</b>  |   |
| <input type="checkbox"/> wissenschaftliche Kompetenzen<br>(z.B. BSc-, MSc-, sonst. Hochschulabschluss, ...)  |   |
| <input type="checkbox"/> sozialkommunikative u. Selbstkompetenzen<br>(Tätigkeit an PatientInnen, Beratungs- bzw. Lehrtätigkeit, Fortbildungen, etc. ...) |   |

### 3. Informationen zur Anmeldung

Nachstehend angeführte Unterlagen sind für die Bewerbung erforderlich:

- vollständig ausgefülltes, unterschriebenes Anmeldeformular inkl. Foto
- Motivationsschreiben
- Bestätigungen über Vorerfahrungen, berufliche Tätigkeiten
- tabellarischer Lebenslauf, persönlich unterschrieben
- Geburtsurkunde, Staatsbürgerschaftsnachweis, Heiratsurkunde (Kopie)
- Abschlusszeugnis mit dem Sie gemäß Zugangsvoraussetzungen zum Studium zugelassen werden (Kopie)
  - z.B. Hebammen-Diplom, Bachelor-Urkunde, Master-Urkunde, Sponsionsurkunde, Promotionsurkunde, etc.

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

**fhg – Zentrum für Gesundheitsberufe Tirol GmbH  
Studien-Service-Center Master  
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](http://www.fhg-tirol.ac.at) einsehbar.

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

Die Lehrgangsgebühren betragen in den ersten vier Semestern je € 2.300,- pro Semester + ÖH-Beitrag und im 5. Semester € 500,- + ÖH-Beitrag.

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)) einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum

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