

## Anmeldeformular

**Bachelor für den gehobenen Dienst  
am Standort EWZ Hall in Tirol**

*Hochschullehrgang mit  
Einstieg in den FH-Bachelor-Studiengang Gesundheits- und Krankenpflege*

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 <input type="checkbox"/> divers
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
Staatsbürgerschaft	
SV-Nummer	
<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>Kontaktdaten</b>	
E-Mail	
Festnetznummer	
Handynummer	
<b>Bankverbindung</b>	IBAN:

<p><b>Berufstätigkeit</b> (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 als: _____</p> <p><input type="checkbox"/> arbeitslos gemeldet Sonstige</p> <p><input type="checkbox"/> Vollzeit facheinschlägig berufstätig als: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Teilzeit facheinschlägig berufstätig als: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Vollzeit nicht facheinschlägig berufstätig als: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Teilzeit nicht facheinschlägig berufstätig als: _____</p>
---	--

**2. Angaben zur Ausbildung zur Ausbildung im gehobenen Dienst der Gesundheits- und Krankenpflege**

*[Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen. Zutreffendes ankreuzen.]*

Abgeschlossene Ausbildung im gehobenen Dienst der Gesundheits- und Krankenpflege	
<p>Gesundheits- und Krankenpflegeschule (3jährig, ab 1997)</p> <p>Informationen dazu unter <a href="http://www.fhg-tirol.ac.at">www.fhg-tirol.ac.at</a>.</p>	<p><i>Zutreffendes bitte ankreuzen</i></p> <p><input type="checkbox"/> Diplom in der allgemeinen Gesundheits- und Krankenpflege</p> <p><input type="checkbox"/> Diplom in der Kinder- und Jugendlichenpflege (spezielle Grundausbildung)</p> <p><input type="checkbox"/> Diplom in der psychiatrischen Gesundheits- und Krankenpflege (spezielle Grundausbildung)</p>
<p>Ausbildungseinrichtung</p>	
<p>Abschluss</p> <p><input type="checkbox"/> abgeschlossen</p> <p><input type="checkbox"/> Abschluss bis _____</p>	<p>Prüfungsdatum:</p>
<p>Eintrag ins Gesundheitsberuferegister</p>	<p>Datum:</p>

### 3. Angaben zur Schulbildung

[Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen. Zutreffendes ankreuzen.]

Hochschulreife	
Hochschulreife <input type="checkbox"/> Matura <input type="checkbox"/> Studienberechtigungsprüfung <input type="checkbox"/> Berufsreifeprüfung	Informationen dazu unter <a href="http://www.fhg-tirol.ac.at">www.fhg-tirol.ac.at</a>
Ausbildungseinrichtung	
<input type="checkbox"/> abgeschlossen	Prüfungsdatum:
<input type="checkbox"/> Abschluss bis	Voraussichtliches Abschlussdatum:
Relevante einschlägige berufliche Qualifikationen mit Zusatzprüfungen	
Diplom im gehobenen Dienst der Gesundheits- und Krankenpflege (3jährig, ab 1997) mit folgenden Zusatzprüfungen (wenn keine Hochschulreife vorliegt):	
<input type="checkbox"/> Deutscher Aufsatz	Die Fachbereichsarbeit der Diplomausbildung, die mit "Sehr gut" beurteilt wurde, kann für die Zusatzprüfung Deutscher Aufsatz anerkannt werden.
Ausbildungseinrichtung	
<input type="checkbox"/> abgeschlossen	Prüfungsdatum:
<input type="checkbox"/> Abschluss bis	Voraussichtliches Abschlussdatum:
<input type="checkbox"/> Note der Fachbereichsarbeit in der 3jährigen Diplomausbildung	Note:
<input type="checkbox"/> Englisch 2	Die Prüfung in Englisch 2 kann im AZW oder an einer anerkannten Bildungseinrichtungen wie z.B. bfi oder WIFI abgelegt werden.
Ausbildungseinrichtung	
<input type="checkbox"/> abgeschlossen	Prüfungsdatum:
<input type="checkbox"/> Abschluss bis	Voraussichtliches Abschlussdatum:

#### 4. Informationen zur Anmeldung

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

- vollständig ausgefülltes, unterschriebenes Anmeldeformular inkl. Foto
- Motivationsschreiben (max. 1000 Wörter)  
(z.B. Gründe für das Studium, Akademisierung der Pflege, Pflegewissenschaftliche Notwendigkeit etc.)
- Bestätigungen über Vorerfahrungen, berufliche Tätigkeiten (Kopie)
- tabellarischer Lebenslauf, persönlich unterschrieben
- Geburtsurkunde, Staatsbürgerschaftsnachweis, Heiratsurkunde bei Namensänderung (Kopie)
- Diplom im gehobenen Dienst der Gesundheits- und Krankenpflege (Kopie)  
(3jährig, ab 1997: Allgemeine Gesundheits- und Krankenpflege, spezielle Grundausbildung in der Kinder- und Jugendlichenpflege, psychiatrische Gesundheits- und Krankenpflege)
- Zeugnis über den höchsten Schulabschluss (Kopie)  
z.B. Reifeprüfungszeugnis, Studienberechtigungsprüfung, Berufsreifeprüfung bzw. Nachweis der erforderlichen Zusatzprüfungen etc.
- Eintrag ins Gesundheitsberuferegister (Kopie)
- Notennachweise für die 3 Ausbildungsjahre der Diplomausbildung

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

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

#### 5. Bestätigung durch die Bewerberin, den Bewerber

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.

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](http://www.fhg-tirol.ac.at) → Service → Downloadcenter) einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bewerber:in