

**Anmeldung für den FH-Bachelor-Studiengang  
Gesundheits- und Krankenpflege**

**Einstieg in ein höheres Semester  
für Pflegeassistenz und Pflegefachassistenz**

[Bewerbungen nur für einen Standort möglich]



- |                                    |                                 |
|------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Innsbruck | <input type="checkbox"/> Reutte |
| <input type="checkbox"/> Kufstein  | <input type="checkbox"/> Schwaz |
| <input type="checkbox"/> Lienz     | <input type="checkbox"/> Zams   |

**1. Angaben zur Person**

[Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen. Zutreffendes ankreuzen.]

Nachname lt. Geburtsurkunde/Heiratsurkunde	
Vorname(n) lt. Geburtsurkunde	
Akademischer Grad	
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	___ _ _ _
<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:

Aufnahmeprüfungstermine:

Termin 1. Teil:

Termin 2. Teil:

Evaluierung Bewerbungsunterlagen / Zusätzliche Qualifikationen

VO	AF	CV	PA/PFA	Gesundheitsb.register	Schulabschluss	Berufstätigkeit

## 2. Angaben zur Ausbildung in der Gesundheits-und Krankenpflege

[Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen. Zutreffendes ankreuzen.]

Abgeschlossene Ausbildung	
<input type="checkbox"/> Pflegeassistent <input type="checkbox"/> Pflegefachassistent	Informationen dazu unter <a href="http://www.fhg-tirol.ac.at">www.fhg-tirol.ac.at</a> .
Institution	
Abschlussdatum	
Eintrag ins Gesundheitsberuferegister	

## 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	
Abgeschlossene Ausbildung Pflegeassistent bzw. Pflegefachassistent mit folgenden Zusatzprüfungen	(wenn keine Hochschulreife vorliegt)
<input type="checkbox"/> Deutscher Aufsatz	
Ausbildungseinrichtung	
<input type="checkbox"/> abgeschlossen	Prüfungsdatum:
<input type="checkbox"/> Abschluss bis	Voraussichtliches Abschlussdatum:
<input type="checkbox"/> Englisch 2	
Ausbildungseinrichtung	
<input type="checkbox"/> abgeschlossen	Prüfungsdatum:
<input type="checkbox"/> Abschluss bis	Voraussichtliches Abschlussdatum:

## 4. Informationen zur Anmeldung

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

- vollständig ausgefülltes, unterschriebenes Anmeldeformular inkl. Foto

- tabellarischer Lebenslauf, persönlich unterschrieben
- Geburtsurkunde und Staatsbürgerschaftsnachweis (jeweils eine Kopie)
- Abschlussurkunde Pflegeassistentin bzw. Pflegefachassistentin (Kopie)
- Zeugnis über den höchsten Schulabschluss (Kopie)  
z.B. Reifeprüfungszeugnis, Studienberechtigungsprüfung, Berufsreifeprüfung bzw. der Zusatzprüfungen etc.
- Eintrag ins Gesundheitsberuferegister (Kopie)

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

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

#### **5. Bestätigung durch die/den BewerberIn**

Ich verpflichte mich, der fh gesundheit **unverzüglich schriftlich mitzuteilen**, 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](http://www.fhg-tirol.ac.at) einsehbar.

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

Folgende Beträge werden in Rechnung gestellt:

- € 200,00 Online-Gebühren (einmalig, nur Pflegefachassistentin)
- € 30,00 Anerkennungsprüfung für Online-Phase (einmalig, nur Pflegefachassistentin)

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