



Berufstätigkeit (aktuell)	Bezeichnung der Tätigkeit [bitte angeben]
Angabe gemäß BIS-Datenbankschnittstelle/BIS-Verordnung 5/2004	Zutreffendes bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> nicht berufstätig <input type="checkbox"/> arbeitslos gemeldet mit facheinschlägiger Berufserfahrung <input type="checkbox"/> arbeitslos gemeldet sonstige: <input type="checkbox"/> Vollzeit facheinschlägig berufstätig <input type="checkbox"/> Teilzeit facheinschlägig berufstätig <input type="checkbox"/> Vollzeit nicht facheinschlägig berufstätig <input type="checkbox"/> Teilzeit nicht facheinschlägig berufstätig

**2. Angaben zur Ausbildung / Berufsausbildung**

Informationen dazu auch unter [www.fhg-tirol.ac.at](http://www.fhg-tirol.ac.at)

[Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen. Zutreffendes ankreuzen.]

<input type="checkbox"/> <b>Gesundheits- und Krankenpflegeausbildung</b>	
Institution	
Fachrichtung	
Abschluss	
<input type="checkbox"/> abgeschlossen	Prüfungsdatum:
<input type="checkbox"/> Abschluss bis Studienbeginn	Voraussichtliches Abschlussdatum:
<input type="checkbox"/> <b>andere Ausbildung</b>	
Institution	
Bildungsabschluss	
<input type="checkbox"/> abgeschlossen	Prüfungsdatum:
<input type="checkbox"/> Abschluss bis Studienbeginn	Voraussichtliches Abschlussdatum:
<input type="checkbox"/> <b>Sonstiges</b>	

**3. Berufserfahrungen in der Pflege**

[Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen]

Zeitraum	von - bis	Arbeitgeber	Funktion

**4. Informationen zur Anmeldung**

Nachstehend angeführte Unterlagen sind für die Bewerbung erforderlich:

- Anmeldeformular inkl. aufgeklebtem Foto, vollständig ausgefüllt und unterschreiben
- Antrag Taschengeld (falls gewünscht)
- Infektionsschutzanforderung
- Bestätigung über die gesundheitliche Eignung
- Tabellarischer Lebenslauf, unterschrieben
- Bestätigung über Vorerfahrungen, berufliche Tätigkeit
- Geburtsurkunde
- Staatsbürgerschaftsnachweis bzw. bei nicht-österreichischen BewerberInnen eine Kopie des Reisepasses oder Personalausweises (Kopie)
- ggfls. Heiratsurkunde (Kopie)
- Zeugnis des höchsten Schulabschlusses z.B. Maturazeugnis, Zeugnis Berufsreifeprüfung, etc. (Kopie)
- Diplom beglaubigte Kopie (für Personen, die im Dienstverhältnis mit der Tirol Kliniken GmbH stehen oder am AZW diplomiert haben, genügt eine Kopie)
- **oder** Kopie des Berufsausweises (Gesundheitsregister)
- Zeugnis 3. Ausbildungsjahr (Kopie)
- Berufsanerkennung (betrifft nur Nicht-EU/EWR-Bürger)
- Einzahlungsbeleg Inskriptionsgebühr €70,-, Selbstkostenanteil für Personal der tirol kliniken € 50,-  
Bankverbindung: BLZ 57000 Hypo Tirol Bank; IBAN: AT 47 5700 0002 1009 2637;  
SWIFT/BIC: HYPTAT2; Verwendungszweck IS-SAB/WB/47110/21312
- Nachweis über positiv absolviertes Basic Live Support (BLS) Training (ab Start März 2020) (betrifft nur Intensiv-, Kinderintensiv-, Anästhesiepflege und Pflege bei Nierenersatztherapie)

**5. Dienstgeber**

Krankenanstalt: \_\_\_\_\_ Abteilung: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Die Rechnung der Lehrgangsgebühr ergeht an: (Zutreffendes bitte ankreuzen)**

- Tirol Kliniken GmbH Kostenstelle: \_\_\_\_\_
- Zustelladresse der/des Studierenden
- Dienstgeber

**Genauere Rechnungsanschrift:**

---

---

---

---

**Bitte senden Sie Ihre vollständige Anmeldung bis zum Anmeldeschluss an folgende Adresse:**  
**fhg – Zentrum für Gesundheitsberufe Tirol GmbH**  
**Studien-Service-Center**  
**akademische Lehrgänge**  
**Innrain 98, 6020 Innsbruck**

## 6. Bestätigung durch BewerberIn

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

Ich werde das Studien-Service-Center **unverzüglich schriftlich informieren**, wenn ich **meine Bewerbung nicht mehr aufrechterhalte** oder den zugeteilten **Aufnahmeprüfungstermin nicht wahrnehmen kann** bzw. nach Aufnahme-Entscheid auf meinen **Studienplatz verzichte**.

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 unseren Datenschutzerklärungen informieren wir Sie über die wichtigsten Aspekte der Datenverarbeitung am AZW und an der fh gesundheit. Diese sind in der Rubrik Datenschutz auf unserer Homepage [www.azw.ac.at](http://www.azw.ac.at) und [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 Verrechnung der **Lehrgangsgebühren** erfolgt vor Beginn des Lehrganges, die aktuellen Gebühren entnehmen Sie bitte der Homepage.

Semesterweise wird für die Österreichische HochschülerInnenschaft jeweils der Pflichtbetrag (in Höhe von ca. € 20,00 pro Semester) in Rechnung gestellt und an die ÖH weitergeleitet.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass meine Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind und erkläre mich mit obigen Punkten, der Aufnahmeordnung und den Allgemeinen Geschäftsbedingungen des AZW (siehe auch [www.azw.ac.at](http://www.azw.ac.at)) bzw. der fh gesundheit (siehe auch [www.fhg-tirol.ac.at](http://www.fhg-tirol.ac.at)) und der Datenschutzerklärung einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

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