

Zeichen A W N NN X

## Anmeldeformular

**Lehrgang zur Weiterbildung**

**Master of Science in Osteopathie (MSc. Ost.)**

**Bewerbung für Lehrgangsstandort**

*[Bitte Zutreffendes ankreuzen. Wenn ein Lehrgangsstandort nicht die Mindestteilnehmerzahl erreicht, gilt die Anmeldung am Studienstandort „2. Wahl“.]*

**Innsbruck/Österreich**

1. Wahl

2. Wahl

**Düsseldorf/Deutschland  
(Standort nicht akkreditiert)**

1. Wahl

2. Wahl

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	
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	
Hauptwohnsitz seit mind. 4 Jahren	<input type="checkbox"/> Tirol <input type="checkbox"/> _____ (anderes Bundesland/ Staat)

wird vom Studien-Service-Center ausgefüllt:

Termin Aufnahmegespräch: \_\_\_\_\_

Evaluierung Bewerbungsunterlagen / Zusätzliche Qualifikationen

VO	AF	MS	CV	Abschluss	Sonstiges

<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>E-Mail</b>	
<b>Telefonnummer</b>	
<b>Handynummer</b>	
Muttersprache	
<b>Berufstätigkeit</b> (gemäß BIS-Datenbankschnittstelle/BIS-Verordnung 5/2004)	<p>Zutreffendes bitte ankreuzen und ergänzen:</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

[Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen. Zutreffendes ankreuzen.]

<input type="checkbox"/> <b>Bachelor-, Diplom- oder Master-Studium, Doktorat</b>	<p>Als Zugangsvoraussetzung gilt der Abschluss eines facheinschlägigen <b>Bachelor-, Master-, Diplom- oder Doktoratsstudiums</b> an einer inländischen oder anerkannten ausländischen Fachhochschule oder Universität folgender Studienrichtungen:</p> <p><input type="checkbox"/> Ergotherapie <input type="checkbox"/> Physiotherapie <input type="checkbox"/> Studium der Medizin</p> <p>Informationen dazu unter <a href="http://www.fhg-tirol.ac.at">www.fhg-tirol.ac.at</a>.</p>
(Fach)Hochschule	
Bezeichnung des Studiums/des Studienganges	
1. Studium:	Prüfungsdatum:
2. Studium:	Prüfungsdatum:
3. Studium:	Prüfungsdatum:

<input type="checkbox"/> <b>Postsekundärer inländischer oder anerkannter ausländischer Bildungsabschluss</b>	Als Zulassungsvoraussetzung gilt der Nachweis eines postsekundären inländischen oder anerkannten ausländischen Bildungsabschlusses einer <ul style="list-style-type: none"> <li>- Akademie für den ergotherapeutischen Dienst gemäß BGBl. Nr. 460/1992 oder</li> <li>- Akademie für den physiotherapeutischen Dienst gemäß BGBl. Nr. 460/1992</li> </ul> Informationen dazu unter <a href="http://www.fhg-tirol.ac.at">www.fhg-tirol.ac.at</a> .
Institution	
Bezeichnung der Ausbildung	
1. Studium:	Prüfungsdatum:
2. Studium:	Prüfungsdatum:
3. Studium:	Prüfungsdatum:
<input type="checkbox"/> <b>Grundausbildung in der Osteopathie</b>	
Institution	
Dauer	
Anzahl der Unterrichtseinheiten	
<input type="checkbox"/> abgeschlossen	Prüfungsdatum:
<input type="checkbox"/> Abschluss bis	Voraussichtliches Abschlussdatum:
<b>Kernfachbereiche - Nachweis des vorausgesetzten fachlichen Niveaus</b>	
<input type="checkbox"/> wissenschaftliche Kompetenzen (z.B. BSc-, MSc-, sonst. Hochschulabschluss, ...)	
<input type="checkbox"/> sozialkommunikative u. Selbstkompetenzen (Tätigkeit an PatientInnen, ...)	

### 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. Bachelor-Urkunde (Ergotherapie, Physiotherapie), Master-Urkunde, Sponsionsurkunde, Promotionsurkunde (Medizinstudium), etc.
- Sämtliche Zeugnisse der „Grundausbildung Osteopathie“ bei Wunsch auf Anrechnung für den Lehrgang

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

***entweder per Post***

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

***oder per Email***

(sämtliche Unterlagen und Dokumente bitte eingescannt beilegen)

[lisa.lotritsch@fhg-tirol.ac.at](mailto:lisa.lotritsch@fhg-tirol.ac.at)

#### **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.

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