

## Anmeldeformular

### Lehrgang zur Weiterbildung

- Master of Science in Ergotherapie und Handlungswissenschaften
- Master of Science in Handlungswissenschaften
- Akademische Weiterbildung in Ergotherapie



### 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	
Muttersprache	
<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	
Telefonnummer	
Handynummer	

wird vom Studien-Service-Center ausgefüllt:

Termin Aufnahmegespräch: \_\_\_\_\_

Evaluierung Bewerbungsunterlagen / Zusätzliche Qualifikationen

VO	AF	MS	CV	Abschluss	Sonstiges

<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** (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- / Master-Studium, Doktorat</b></p>	<p>Abgeschlossene Ausbildung und die damit verbundene Berufsberechtigung zur Ergotherapeutin bzw. zum Ergotherapeuten an einer fachhochschulischen Einrichtung oder eine gleichwertige Ausbildung an einer anerkannten tertiären Ausbildungseinrichtung im Inland oder Ausland im Ausmaß von mindestens 180 ECTS (FH-Bachelor-Studiengang Ergotherapie od. Äquivalent)</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>Abgeschlossene Ausbildung und die damit verbundene Berufsberechtigung zur Ergotherapeutin bzw. zum Ergotherapeuten an einer postsekundären Einrichtung im Inland oder Ausland im Ausmaß von mindestens 180 ECTS (z.B. Akademie für Ergotherapie)</p>
Institution	
Bildungsabschluss	
<input type="checkbox"/> abgeschlossen	Prüfungsdatum:
<input type="checkbox"/> Abschluss bis Studienbeginn	Voraussichtliches Abschlussdatum:

### 3. Für unsere Marketing-Abteilung

Wie sind Sie auf den Lehrgang aufmerksam geworden?

*[Bitte Zutreffendes ankreuzen und ggfs. Details ergänzen.]*

- Beitrag in Zeitung/ Fachzeitschrift: .....
- Inserat in Zeitung/ Fachzeitschrift: .....
- Internet
- Messe
- Direct Mailing
- Broschüre
- Persönliche Empfehlung
- Familie / Freunde
- Sonstiges: .....

#### 4. Informationen zur Anmeldung

Nachstehend angeführte Unterlagen sind für die Bewerbung erforderlich:

- vollständig ausgefülltes, unterschriebenes Anmeldeformular inkl. Foto
- Motivationsschreiben
- Bestätigungen über eine mindestens einjährige facheinschlägige (Berufs-)Erfahrung
- tabellarischer Lebenslauf, persönlich unterschrieben
- Maturazeugnis (Kopie)
- Geburtsurkunde, Staatsbürgerschaftsnachweis, Heiratsurkunde (Kopie)
- Abschlusszeugnis mit dem Sie gemäß Zugangsvoraussetzungen zum Studium zugelassen werden (Kopie)
  - z.B. Diplom, Zeugnis, 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 für Master-Studiengänge,  
Lena Strelti  
Innrain 98, 6020 Innsbruck**

#### 5. Bestätigung durch BewerberIn

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

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 € 2.000,- pro Semester + ÖH-Beitrag und im 5. Semester sowie 6. Semester je € 850,- + 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