

## Anmeldeformular

Lehrgänge zur Weiterbildung gemäß § 9 FHStG

- Pädagogik in Gesundheitsberufen  
(Master of Science in Health Science Education (MSc))
- Akademische/r Gesundheitspädagoge/In

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	
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	
<b>E-Mail</b>	
<b>Telefonnummer</b>	
<b>Handynummer</b>	

wird vom Studien-Service-Center Master ausgefüllt:

Evaluierung Bewerbungsunterlagen / Zusätzliche Qualifikationen

VO	AF	MS	CV	Abschluss	Sonstiges
----	----	----	----	-----------	-----------

<p><b>Berufstätigkeit</b> (gemäß BIS-Datenbankschnittstelle/BIS-Verordnung 5/2004)</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

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

<p><input type="checkbox"/> <b>Bachelor-, Diplom- oder Master-Studium, Doktorat</b></p>	<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> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gehobene medizinisch-technische Dienste</li> <li>- Hebammen</li> <li>- Pflegewissenschaften</li> <li>- Human-, Veterinär, Zahnmedizin, andere (fach)hochschulische Abschlüsse wie z.B. Biologie, Chemie, Psychologie oder Pädagogik, wenn eine einschlägige Berufserfahrung in Einrichtungen des Gesundheitswesens nachgewiesen werden kann und eine pädagogische Tätigkeit im Gesundheitswesen angestrebt wird.</li> </ul> <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	
Abschluss	
<input type="checkbox"/> abgeschlossen	
Prüfungsdatum	
<input type="checkbox"/> Abschluss bis Studienbeginn	
Voraussichtliches Abschlussdatum	

<input type="checkbox"/> <b>Postsekundärer inländischer oder anerkannter ausländischer Bildungsabschluss</b>	<p>Als Zulassungsvoraussetzung gilt der Nachweis eines postsekundären inländischen oder anerkannten ausländischen Bildungsabschlusses in einem</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- gehobenen medizinisch-technischen Dienst gemäß BGBl. Nr. 460/1992 oder</li> <li>- Hebammen gemäß BGBl. Nr. 310/1994 i.d.g.F.</li> </ul> <p>Informationen dazu unter <a href="http://www.fhg-tirol.ac.at">www.fhg-tirol.ac.at</a>.</p>
Institution	
Bildungsabschluss	
<input type="checkbox"/> abgeschlossen	
Prüfungsdatum	
<input type="checkbox"/> Abschluss bis Studienbeginn	
Voraussichtliches Abschlussdatum	
<input type="checkbox"/> <b>Nicht-Akademischer Abschluss mit außergewöhnlicher beruflicher Leistungsbilanz</b>	<p>Nicht-akademische Personen mit außergewöhnlicher beruflicher Leistungsbilanz, insbesondere diplomierte Gesundheits- und Krankenpflegepersonen mit Entscheidung der Leitung des Lehr- und Forschungspersonals im Einzelfall</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 / Fachzeitung: .....
- Inserat in Zeitung / Fachzeitung: .....
- 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 Vorerfahrungen, berufliche Tätigkeiten (Kopie)
- tabellarischer Lebenslauf, persönlich unterschrieben
- 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  
entweder per Post**

**fhg – Zentrum für Gesundheitsberufe Tirol GmbH  
Studien-Service-Center für Master-Studiengänge  
Sieglinde Pal, BSc.  
Innrain 98, 6020 Innsbruck**

**oder per Email**

(sämtliche Unterlagen und Dokumente bitte eingescannt beilegen)

[sieglinde.pal@fhg-tirol.ac.at](mailto:sieglinde.pal@fhg-tirol.ac.at)

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

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.

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

Die Lehrgangsgebühr beträgt € 2.160,00 pro Semester zzgl. ÖH-Beitrag. Nähere Informationen sind der Aufnahmeordnung und den Allgemeinen Geschäftsbedingungen der fhg GmbH zu entnehmen ([www.fhg-tirol.ac.at](http://www.fhg-tirol.ac.at), Downloadcenter).

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 ([www.fhg-tirol.ac.at](http://www.fhg-tirol.ac.at), Datenschutz) informieren wir Sie über die wichtigsten Aspekte der Datenverarbeitung an der fh gesundheit.

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