

Anmeldeformular

Lehrgang zur Weiterbildung

[Bitte Zutreffendes ankreuzen]

- Master of Science in Advanced Practice Midwifery
- Akademische Hebamme für perinatales Management

Foto

(bitte hier aufkleben)

1. Angaben zur Person

[Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen. Zutreffendes ankreuzen.]

Nachname lt. Geburtsurkunde/Heiratsurkunde	
Vorname(n) lt. Geburtsurkunde	
Akademischer Grad	
Geburtsdatum, -ort	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Staatsbürgerschaft	
SV-Nummer/Versicherung	
Heimatadresse	Hauptwohnsitz <input type="checkbox"/> ja (Bitte nur eine der Anschriften auswählen)
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Bundesland	
Land	
Zustelladresse (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)
Kontaktdaten	
E-Mail	
Festnetznummer	
Handynummer	

wird vom Studien-Service-Center ausgefüllt:

Termin Aufnahmegespräch: _____

Evaluierung Bewerbungsunterlagen / Zusätzliche Qualifikationen

VO	AF	MS	CV	Abschluss	Sonstiges

<p>Berufstätigkeit (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)

[Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen. Zutreffendes ankreuzen.]

<p><input type="checkbox"/> Nachweis der Hochschulreife</p> <p>Prüfungsdatum</p>	<p>z.B. Matura/ Abitur, Studienberechtigungsprüfung</p>
<p><input type="checkbox"/> Bachelor-, Diplom- oder Master-Studium, Doktorat</p> <p>(Fach)Hochschule</p> <p>Bezeichnung des Studiums/des Studienganges</p> <p>Abschluss</p> <p><input type="checkbox"/> abgeschlossen</p> <p><input type="checkbox"/> Abschluss bis Studienbeginn</p>	<p>Als Zugangsvoraussetzung gilt der Abschluss eines FH-Bachelor-Studienganges Hebamme an einer inländischen oder anerkannten ausländischen Fachhochschule oder Universität</p> <p>Prüfungsdatum:</p> <p>Voraussichtliches Abschlussdatum:</p>
<p><input type="checkbox"/> Postsekundärer inländischer oder anerkannter ausländischer Bildungsabschluss</p> <p>Institution</p> <p>Bildungsabschluss</p> <p><input type="checkbox"/> abgeschlossen</p> <p><input type="checkbox"/> Abschluss bis Studienbeginn</p>	<p>Als Zulassungsvoraussetzung gilt der Nachweis eines postsekundären inländischen oder anerkannten ausländischen Bildungsabschlusses</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hebammendiplom gem. Hebammen-Gesetz, BGBl. Nr. 310/1994 mit der dazugehörigen Ausbildungsverordnung, BGBl. Nr. 599/1995 oder Abschluss einer gleichwertigen Ausbildung an einer ausländischen Bildungseinrichtung - 2jährige Berufserfahrung bzw. Tätigkeit als Hebamme während Besuch des Lehrganges erwünscht (nur bei Master) <p>Prüfungsdatum:</p> <p>Voraussichtliches Abschlussdatum:</p>

<input type="checkbox"/> Sonstige	<ul style="list-style-type: none"> - Hebammendiplom gem. Hebammengesetz, BGBl. Nr. 3/1964 mit der dazugehörigen Ausbildungsverordnung, BGBl. Nr. 443/1971 und - Nachweis einer mindestens 5jährigen Berufspraxis (nur bei Master) <p>Informationen dazu unter www.fhg-tirol.ac.at.</p>
Institution	
Bildungsabschluss	
<input type="checkbox"/> abgeschlossen	Prüfungsdatum:
Kernfachbereiche - Nachweis des vorausgesetzten fachlichen Niveaus (nur MSc)	
<input type="checkbox"/> wissenschaftliche Kompetenzen (z.B. BSc-, MSc-, sonst. Hochschulabschluss, ...)	
<input type="checkbox"/> sozialkommunikative u. Selbstkompetenzen (Tätigkeit an PatientInnen, ...)	

3. Informationen zur Anmeldung

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

- vollständig ausgefülltes, unterschriebenes Anmeldeformular inkl. Foto
- Motivationsschreiben
- Bestätigungen über Vorerfahrungen, berufliche Tätigkeiten (Kopie)
- tabellarischer Lebenslauf, persönlich unterschrieben
- Geburtsurkunde, Staatsbürgerschaftsnachweis, Heiratsurkunde (Kopie)
- Zeugnis des höchsten Schulabschlusses/Maturazeugnis (Kopie)
- Kopie von Reisepass/Personalausweis bei ausländischen StaatsbürgerInnen
- Abschlusszeugnis mit dem Sie gemäß Zugangsvoraussetzungen zum Studium zugelassen werden (Kopie)
 - z.B. Hebammen-Diplom, Bachelor-Urkunde, Master-Urkunde, Sponsionsurkunde, Promotionsurkunde, etc.

Bitte senden Sie Ihre vollständige Anmeldung bis zum Anmeldeschluss an:

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

oder per Email

an die auf der Homepage angegebene Kontaktadresse
(sämtliche Unterlagen und Dokumente bitte eingescannt beilegen)

4. Bestätigung durch die/den 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 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 fh gesundheit (siehe auch www.fhg-tirol.ac.at → Service → Downloadcenter) einverstanden.

Datum

Unterschrift BewerberIn