

BEWERBUNGSFORMULAR 2024/2026

Advanced Nursing Practice (ANP)

FH-Lehrgang zur Weiterbildung

Bitte
Lichtbild
einkleben
Danke!

ZUR PERSON

Titel.....Vorname.....Familiename.....

Geburtsdatum.....Sozialversicherungsnummer.....

Familienstand..... männlich weiblich divers

Geburtsort.....Staatsbürgerschaft.....

PLZ.....Ort.....Staat.....

Straße/Hausnummer.....

Mobil/Telefon.....Fax.....

E-Mail.....

Präsenzdienst/Zivildienst abgeleistet von.....bis.....

Lehrabschluss Ja Nein

Ich bewerbe mich für das Wahlpflichtfach

Pflege von Menschen mit

- Pulmologischen Erkrankungen (Respiratory Nursing)
- Diabetes
- Gerontopsychiatrischen Erkrankungen (Schwerpunkte: Demenz, Delir)
- Herzinsuffizienz
- Krebserkrankungen (Cancer Nurse)

- Familienorientierte/gemeindeorientierte Pflege
- Kultursensible Pflege
- Netzwerkarbeit/Versorgungssysteme im Gesundheits- und Sozialbereich
- Wund- und Stomamanagement

ZUR AUSBILDUNG (Zutreffendes bitte ergänzen mit Datum: TT.MM.JJJJ)

Abschluss zur/m diplomierten Gesundheits- und Krankenschwester/pfleger

Bezeichnung und Adresse der Ausbildungsstelle, Diplomdatum.....
.....

Universitäts- oder Hochschulabschluss

Bezeichnung und Adresse der Ausbildungsstelle.....
.....

Schwerpunkt.....

abgeschlossen am.....

Allgemeine Hochschulreife (Matura, Berufsreifeprüfung, ...)

Bezeichnung und Adresse der Ausbildungsstelle.....
.....

gewählter Zweig.....

abgeschlossen am.....

Studienberechtigungsprüfung

Bezeichnung und Adresse der Ausbildungsstelle.....
.....

Studienberechtigungsprüfung für das Fach.....

abgeschlossen am.....

Sonder- und Weiterbildungen nach GuKG, Universitätslehrgänge

Bezeichnung der Ausbildungsstelle	gewählter Zweig/Fachgebiet	abgeschlossen am

ZUR BERUFSERFAHRUNG (umgerechnet auf eine 40h Woche)

Dienstgeber/Adresse	beschäftigt von/bis; Anzahl der Wochenstunden	beschäftigt als

ALLGEMEINE INFORMATIONEN

Beginn des FH-Lehrganges:	März 2024 bei ausreichenden Anmeldezahlen (mind. 15 Personen)
Studienform:	berufsbegleitend
Termine:	1 Mal im Monat ca. 4 Tage
Veranstaltungsort des FH-Lehrganges:	FH O, Campus Linz
Weiterbildungskosten:	EUR 2.300,- pro Semester (exkl. Prüfungsgebühren, Unterlagen und Verpflegung)
Anmeldungs- und Zahlungsbedingungen:	Die Anmeldung ist bindend. Die Lehrgangskosten sind vor Beginn des FH-Lehrganges zu bezahlen. Teilzahlungen sind auf Anfrage möglich.
Abmeldungs- und Austrittsbedingungen:	Bei Anmelderücktritt bis 07.12.2023 wird keine Stornogebühr verlangt. Bei späterer Stornierung sind 15% der Kosten zu entrichten.

BEWERBUNG

Bewerbungen sind laufend möglich.

Folgende Unterlagen benötigen wir noch für Ihre Bewerbung:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kopie der letzten beiden verfügbaren Jahreszeugnisse der höchsten Ausbildung | <input type="checkbox"/> Kopie des Staatsbürgerschaftsnachweises oder des Reisepasses |
| <input type="checkbox"/> Kopie Dienstzeugnis (falls vorhanden) | <input type="checkbox"/> Kopien sonstiger Nachweise besonderer beruflicher Qualifikation (falls zutreffend) |
| <input type="checkbox"/> Kopie Reifeprüfungszeugnis (falls zutreffend) | <input type="checkbox"/> Foto (auf Seite 1 kleben) |
| <input type="checkbox"/> Schriftliche Darstellung der persönlichen Ziele und Erwartungen an die Ausbildung sowie der Motive für die Berufswahl | <input type="checkbox"/> Kopie des Diploms |
| <input type="checkbox"/> Tabellarischer Lebenslauf | <input type="checkbox"/> Kopie der Abschlüsse für Weiterbildungen, Sonderausbildung, Universitätsabschlüsse, ... (falls zutreffend) |
| <input type="checkbox"/> Kopie der Geburtsurkunde | |

ACHTUNG! Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Bewerbungsbogen mit den **Unterlagen per Post bzw. mit den gescannten Unterlagen per E-Mail** direkt an:

FH OÖ Studienbetriebs GmbH
Center of Lifelong Learning
Garnisonstraße 21, 4020 Linz/Austria
Tel.: +43 (0)50804-54200
E-Mail: anp@fh-linz.at

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben. Falsche bzw. unvollständige Angaben können zum Verlust des Studienplatzes führen. Sie verpflichten sich, eventuelle Änderungen ehest möglich bekannt zu geben. Im Weiteren bestätigen Sie hiermit, die Anmeldungs- und Zahlungsbedingungen sowie die Abmeldungs- und Austrittsbedingungen gelesen zu haben und akzeptieren diese mit Ihrer Unterschrift.

Die von Ihnen bereitgestellten Daten sind erforderlich, um Ihre Bewerbung sowie ggfs. in weiterer Folge den Abschluss eines Ausbildungsvertrages zu behandeln. Ihre Daten werden für die formelle Prüfung der Zugangsvoraussetzung des gewünschten Lehrganges verwendet und bei Aufnahme in den Studierendenausschuss übernommen. Falls keine Aufnahme erfolgt, werden Ihre in diesem Formular bereitgestellten Daten innerhalb von 36 Monaten ab Ende des betreffenden Aufnahmeverfahrens gelöscht. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Hiermit willigen Sie ein, dass Ihre personenbezogenen Daten (Foto, Name, Adresse und Kontaktdaten) in die TeilnehmerInnen-Liste für diesen Lehrgang aufgenommen werden. Diese Liste wird allen TeilnehmerInnen und LektorInnen dieses Lehrganges zur Verfügung gestellt. Sie erklären auch, dass Sie als betroffene Person vor Abgabe dieser Einwilligung darüber in Kenntnis gesetzt wurden, dass Sie gemäß Art. 7 DSGVO das Recht haben, die Einwilligung jederzeit unter col3@fh-ooe.at schriftlich zu widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung bis zum Widerruf bleibt davon unberührt. **(Bei Einwilligung bitte ankreuzen!)**

Weitere Informationen – insbesondere zu Ihren Betroffenenrechten – finden Sie in unserer Datenschutzerklärung unter <https://www.fh-ooe.at/datenschutz/>.

Datum.....Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers:.....