

BEWERBUNGSFORMULAR 2024/2026

Advanced Nursing Practice (ANP)

FH-Zertifikat 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 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)

Ausbildung, 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:	März 2024 bei ausreichenden Anmeldezahlen
Studienform:	berufsbegleitend (gemeinsam mit den Studierenden des Lehrgangs Advanced Nursing Practice)
Termine:	siehe Stundenplan
Veranstaltungsort:	FH OÖ, Campus Linz
Weiterbildungskosten:	EUR 4.400,- (exkl. Prüfungsgebühren, Unterlagen und Verpflegung)
Anmeldungs- und Zahlungsbedingungen:	Die Anmeldung ist bindend. Die Zertifikatskosten sind vor Beginn des Zertifikatsangebotes 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:

- Tabellarischer Lebenslauf
- Foto (auf Seite 1 kleben)
- Kopie der Geburtsurkunde
- Kopie des Staatsbürgerschaftsnachweises oder des Reisepasses
- Kopien der Ausbildungen im Gesundheits- und Krankenpflegebereich
- Kopien Dienstzeugnisse (falls vorhanden)
- Kopien sonstiger Nachweise besonderer beruflicher Qualifikationen (falls zutreffend)

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 Studierendenakt 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:.....