



Anmeldung & Antrag auf Aufnahme

Persönliche Daten

* Anrede Herr Frau Divers Akad. Grad _____

Vorname _____

Zuname _____

Privatadresse (Straße, Hausnummer) _____

PLZ, Ort, Land _____

Telefon _____ E-Mail _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Sozialversicherungsnummer (SVNR) _____ Staatsangehörigkeit _____

* Persönliche Datenangabe laut Reisepass / Personalausweis

Ausbildung

Informationen zur Reifeprüfung / Berufsreifeprüfung / Studienberechtigungsprüfung

Abschlussdatum (TT.MM.JJJJ) _____ Staat _____

Schultyp (z.B. AHS, BHS, HAK, HTL, etc.) _____

Das Reifezeugnis bzw. der Nachweis der Studienberechtigung ist diesem Antrag in Kopie beizulegen.

Abgeschlossene Berufsausbildung

Abschlussdatum (TT.MM.JJJJ) _____ Staat _____

Berufsbezeichnung _____ Berufserfahrung _____

Informationen zum Studium

Haben Sie schon an der Universität Wien studiert? Ja Nein

Waren Sie bereits an einer anderen österreichischen Universität zugelassen? Ja Nein

* Österr. Matrikelnummer _____

* Falls Sie bereits an einer österreichischen Universität zugelassen waren oder sind, sind Sie verpflichtet, diese Matrikelnummer anzugeben!

Erster Studienabschluss:

Universität/(Fach-)Hochschule _____

Studium _____

Akademischer Grad _____ Staat _____

Abschlussdatum (TT.MM.JJJJ) _____

Derzeitiges Studium:

Betreiben Sie momentan aktiv ein Studium? Ja Nein

Nur auszufüllen, wenn die Antwort "Ja" ist:

Universität/(Fach-)Hochschule des derzeitigen Studiums _____
Studium und angestrebter akademischer Abschluss _____

Weitere Studienabschlüsse:

Universität/(Fach-)Hochschule _____ Staat _____
Studium _____
Akademischer Grad _____ Abschlussdatum (TT.MM.JJJJ) _____

Universität/(Fach-)Hochschule _____ Staat _____
Studium _____
Akademischer Grad _____ Abschlussdatum (TT.MM.JJJJ) _____

Akademische Abschlusszeugnisse sowie sonstige akademische Leistungsnachweise, die eine Auflistung der Prüfungsergebnisse beinhalten, sind diesem Antrag in Kopie beizulegen. Ergänzende Qualifikationen und Weiterbildungen führen Sie bitte in Ihrem Lebenslauf an.

Angaben zur aktuellen Berufstätigkeit im Bereich Konduktive Förderung/ Konduktiv Mehrfachtherapeutische Förderung

Name der Institution/Organisation _____
Angaben zu den Inhalten und _____
Arbeitsbereichen (Altersgruppe, _____
Schweregrade, Förderschwerpunkte) _____
Tätig seit _____

Eine detaillierte Auflistung der bisherigen Berufserfahrung führen Sie bitte in Ihrem Lebenslauf an.

Ich habe bisher noch keine Berufserfahrung im Bereich Konduktive Förderung/ Konduktiv Mehrfachtherapeutische Förderung

Angaben zur Erfahrung im Bereich Konduktive Förderung/ Konduktiv Mehrfachtherapeutische Förderung

Bitte listen Sie hier Ihre bisherige Erfahrung _____
im Bereich Konduktive Förderung/ Konduktiv _____
Mehrfachtherapeutische Förderung _____
(Name der Institution, Angaben zu den _____
Aufgaben, etc.) auf: _____

Finanzierung

- Die Kosten werden privat getragen.
- Die Kosten werden gänzlich zum Teil vom Unternehmen/von der Organisation übernommen.

Wie sind Sie auf den Zertifikatskurs aufmerksam geworden?

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Printmedien/Inserate/Magazine | <input type="checkbox"/> Student*in/Absolvent*in der Universität Wien |
| <input type="checkbox"/> Website | <input type="checkbox"/> Social Media (Facebook/Twitter/Xing etc.) |
| <input type="checkbox"/> Internet/Suchmaschinen/
Weiterbildungsplattformen | <input type="checkbox"/> Veranstaltung/Messe: _____ |
| <input type="checkbox"/> Alumniverband | <input type="checkbox"/> Auf Empfehlung von: _____ |
| <input type="checkbox"/> Aussendung | <input type="checkbox"/> Andere: _____ |

Anmeldung

Ich bewerbe mich verbindlich um die Teilnahme am Zertifikatskurs *Konduktive Förderung* mit dem Beginn WiSe 2021/22. Der Kursbeitrag für den Zertifikatskurs *Konduktive Förderung* (30 ECTS, 2 Semester, berufsbegleitend) beträgt € 2.950,-. Für die Inanspruchnahme von zusätzlichen Semestern (über die Regelstudiendauer hinausgehend) kommt die Regelung der Universität Wien zur Anwendung. In Zertifikatskursen wird ein kostenfreies Toleranzsemester gewährt. Für jedes weitere Semester fällt ein zusätzlicher Kursbeitrag (inkl. ÖH-Beitrag) an. Der Kursbeitrag ist umsatzsteuerbefreit. Reise-, Aufenthalts- und Verpflegungskosten sowie die Kosten für die Kursunterlagen (Lehrbücher, Skripten, etc.) sind im Kursbeitrag nicht inkludiert. Die Pflichthospitation ist im Kursbeitrag nicht inkludiert. Allfällige Bankspesen für die Überweisung sind von dem*der Kursteilnehmer*in zu tragen.

Die Zahl der Studienplätze ist limitiert. Die Aufnahme in den Zertifikatskurs erfolgt nach Maßgabe freier Studienplätze und der Qualifikation des*der Bewerbers*in. Bei Bedarf kann im Auswahlverfahren durch die Kursleitung zusätzlich ein Aufnahmegespräch vorgesehen werden. Als Grundlage gilt die vom Rektorat der Universität Wien genehmigte Fassung des Zertifikatskurses.

Bei Anmeldung zu Zertifikatskursen (nach erfolgter Zusage) ist nach Rechnungsstellung der gesamte Kursbeitrag zu bezahlen.

Eine allfällige Stornierung der Anmeldung hat schriftlich zu erfolgen. Ein kostenfreier Rücktritt ist innerhalb von 14 Tagen nach Verständigung der Aufnahme möglich. Nach Verstreichen der Rücktrittsfrist kann eine Abmeldung bis zu maximal sechs Wochen vor Kursbeginn erfolgen. In diesem Fall ist eine Stornogebühr in der Höhe von 10% des Kursbeitrags (€ 295,-) zu entrichten. Erfolgt zu einem späteren Zeitpunkt die Stornierung seitens des*der Kursteilnehmers*in bzw. steigt der*die Kursteilnehmer*in aus dem Programm aus, so beträgt die Stornogebühr 100% des gesamten Kursbeitrags und sind allfällige offene Ratenzahlungen noch zu bezahlen. Abbruch oder vorzeitige Beendigung des Zertifikatskurses führen nicht zur Rückerstattung des Kursbeitrags. Über die bis zu diesem Zeitpunkt erbrachten Leistungen wird eine Bestätigung ausgestellt.

Das Postgraduate Center behält sich das Recht vor, die Durchführung des Zertifikatskurses vor Beginn aus wichtigem Grund abzusagen. In diesem Fall werden alle bereits eingezahlten Kursbeiträge rückerstattet. Die Kursleitung behält sich das Recht auf kurzfristig erforderliche Programmänderungen sowie Wechsel der Veranstaltungsorte, Vortragenden oder notwendige organisatorische Abweichungen vor.

Folgende Unterlagen sind dem Antrag in Kopie anzuschließen

1. Lebenslauf (tabellarisch)
2. Motivationsschreiben (1 Seite)
3. Nachweis der Hochschulreife und der Verleihung des akademischen Grades (Bescheid), einer allfälligen Berufsbezeichnung sowie von Abschlussdiplomen
4. Gegebenenfalls Nachweis über mindestens 2 Jahre Berufspraxis oder Vorpraktika
5. Reisepass oder Personalausweis

Ihre vollständigen Bewerbungsunterlagen übermitteln Sie bitte an:

Universität Wien - Postgraduate Center
Zertifikatskurs "Konduktive Förderung"
Dipl.-Päd. Daniela Fülle
Spitalgasse 2, Hof 1 (Campus)
1090 Wien

Tel. +43-1-4277-10836
info.konduktivefoerderung@univie.ac.at

Ich bin damit einverstanden, dass die Universität Wien meine oben genannten, personenbezogenen Daten für Informationszusendungen speichert. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Meine Daten werden gelöscht, sobald der Zweck der Verarbeitung erreicht wurde und sofern keine andere gesetzliche Aufbewahrungsfrist entgegensteht. Ich erkläre hiermit, dass ich über die Informationspflichten (Recht auf Auskunft/Berichtigung/Löschung etc.) gemäß Art. 12-21 Datenschutz-Grundverordnung aufgeklärt wurde und diese zur Kenntnis genommen habe. Ich erkläre hiermit, dass diese Einwilligungserklärung auf freiwilliger Basis erfolgt. Auch wird mir mitgeteilt, dass ich meine Einwilligung ohne für mich nachteilige Folgen jederzeit formlos mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung kann ich an die Universität Wien, Postgraduate Center, Campus der Universität Wien, Spitalgasse 2, Hof 1, 1090 Wien oder info@postgraduatecenter.at richten. Im Fall des Widerrufs löscht die Universität Wien mit Zugang zu meiner Widerrufserklärung die von der Universität Wien und allfälligen Auftragsverarbeiter*innen gespeicherten Daten.

Ort, Datum

Unterschrift

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass alle Angaben korrekt und vollständig sind.

Ort, Datum

Unterschrift