

ANMELDEFORMULAR für den Zertifikatslehrgang „Sozialpsychiatrische Weiterbildung“

Bitte schicken Sie Ihre **Bewerbung** mittels diesem ausgefülltem **Anmeldeformular**, den **Dokumenten** (Abschlusszeugnisse, Abschlussdiplome, facheinschlägige Qualifikationen - in Kopie), einem **aktuellen Lebenslauf mit Foto** und **Nachweis über aktuell aufrechtes Dienstverhältnis in einem ZPSR Kärnten** an m.hierlaender@fh-kaernten.at oder folgende Postadresse: Fachhochschule Kärnten, WBZ-Weiterbildungszentrum, Melina Hierländer, Hauptplatz 12, 9560 Feldkirchen

Vorname(n), Name, Titel:		
Private Wohnanschrift (Straße, Postleitzahl, Ort):		
Geburtsdatum:	SV-Nr.:	Staatsbürgerschaft:
Geburtsort:		
Telefon (privat) / Handy:		
E-Mail-Adresse:		
EDV-Grundkenntnisse (Windows, Word, Excel) vorhanden: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
Mitarbeiter/in bei:		

Informationen zur Anmeldung:

Für MitarbeiterInnen der ZPSR – Zentren für psychosoziale Rehabilitation Kärnten werden die Kosten für den Lehrgang vom Land Kärnten getragen. Wir weisen darauf hin, dass die Anmeldung zum Lehrgang als verbindlich gilt. Nach Abschluss des Lehrganges ist das Teilnahmezertifikat an das Land Kärnten als Kostenträger zu übermitteln.

Für die Ausstellung des Teilnahmezertifikats ist eine Anwesenheit von 80 % pro Modul erforderlich.

- Der/die Bewerber/in stimmt ausdrücklich zu, dass ihre/seine Daten von der FH Kärnten erhoben werden und zur Überprüfung der Kostenübernahme an das Land Kärnten elektronisch übermittelt werden.

- Der/die Bewerber/in stimmt ausdrücklich zu, dass ihre/seine angegebenen Daten von der FH KÄRNTEN gemeinnützige Privatstiftung für die Zwecke der Bewerbungsadministration automationsunterstützt verarbeitet und gespeichert werden. Diese Zustimmung kann der/die Bewerber/in jederzeit nachweislich schriftlich per E-Mail an weiterbildung@fh-kaernten.at gegenüber der FH KÄRNTEN gem.PS widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift