

BEWERBUNGSFORMULAR für den Zertifikatslehrgang „Upgrade für diplomierte Gesundheits- und Krankenpfleger/innen“

Bitte schicken Sie Ihre **Bewerbung** mittels diesem ausgefülltem **Bewerbungsformular**, den geforderten **Dokumenten** (Abschlusszeugnisse, Abschlussdiplome, facheinschlägige Qualifikationen, Berufsausweis, Strafregisterauszug) und einem **aktuellen Lebenslauf** an d.pluch@fh-kaernten.at oder folgende Postadresse: Fachhochschule Kärnten, WBZ-Weiterbildungszentrum, Mag.^a (FH) Daniela Pluch, 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 nein		
Wie wurden Sie auf den Lehrgang aufmerksam?		

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
------------	--------------