BEWERBUNGSFORMULAR
für den FH-Masterlehrgang „Pädagogik für Gesundheitsberufe“

Bitte schicken Sie Ihre **Bewerbung** mittels diesem ausgefülltem **Bewerbungsformular,** den **Dokumenten** (Abschlusszeugnisse, Abschlussdiplome, facheinschlägige Qualifikationen - in Kopie) und einem **aktuellen Lebenslauf** an **a.liegl@fh-kaernten.at** oder folgende Postadresse: Fachhochschule Kärnten, WBZ-Weiterbildungszentrum, Mag. Alexandra Liegl, Hauptplatz 12 , 9560 Feldkirchen

Vorname(n), Name, Titel:	
Private Wohnanschrift (Straße, Postleitzahl, Ort):	
Geburtsdatum: SV-Nr.: Geburtsort:	Staatsbürgerschaft:
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

WBZ - Weiterbildungszentrum der Fachhochschule Kärnten Tel: 05 90500 4301
a.liegl@fh-kaernten.at www.fh-kaernten.at/wbz