

## Bewerbung und Anmeldung zum Universitätslehrgang „Management in Gesundheitsorganisationen“

### 1. Persönliche Daten

Vorname(n), Familienname, akademischer Grad

---

.....

Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr) / Geburtsort

---

.....

Staatsbürgerschaft(en)

---

.....

Wohnanschrift (Straße und Nummer, Postleitzahl, Ort, Telefon, Handy, E-Mail)

---

.....

.....

.....

Rechnungsanschrift

---

.....

.....

### 2. Ausbildung

Schul- und Ausbildung (Abschlusszeugnisse sind erst bei der Zulassung beizulegen)

---

Abgeschlossenes Studium (+ Abschlussjahr): \_\_\_\_\_

Bachelorstudium

Masterstudium

Diplomstudium *(Bitte ankreuzen)*

Bezeichnung der Bildungseinrichtung des Studiums: \_\_\_\_\_

Matura

Berufsreifeprüfung

Studienberechtigungsprüfung *(Bitte ankreuzen)*

Abschlussjahr der Reifeprüfung: \_\_\_\_\_

### 3. Beruflicher Werdegang

Bitte geben Sie uns einen Überblick über Ihren beruflichen Werdegang der zumindest letzten drei Jahre (Tätigkeit/ Firma/ Zeitraum): (Nachweise sind erst bei der Zulassung beizulegen)

---

---

---

---

---

---

---

---

### 4. Beweggründe

Nennen Sie Ihre persönlichen Gründe und Erwartungen für die Teilnahme an diesem Universitätslehrgang:

---

---

---

---

---

---

---

---

### 5. Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für den ULG Management in Gesundheitsorganisationen an.

### 6. Datenschutz/Unterschrift

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die im Bewerbungsbogen angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Geburtsdatum die allein zum Zwecke der Bewerbung/Aufnahme in den Universitätslehrgang notwendig und erforderlich sind, auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben, verarbeitet und gespeichert werden.

Datum, Ort und Unterschrift

Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen der Universität Klagenfurt.