universität wien
Postgraduate Center

USI - Zertifikatskurs

Klassische Massage (mit medizinischen Vorkenntnissen)

Zertifikatskurs: 605 Beginn: September 2019 (SS 19)

Anmeldung & Antrag auf Aufnahme

Persönliche Daten

Anrede ◯ Herr ◯ Frau Akad. Grad _____

Vorname _____

Zuname _____

Privatadresse (Straße, Hausnummer, _____

PLZ, Ort, Land) _____

Telefon/Fax _____ E-Mail _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Sozialversicherungsnummer (SVNR) _____ Staatsangehörigkeit _____

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.

Informationen zum Studium

Haben Sie schon am USI Wien einen Kurs gebucht? ◯ 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.

Angaben zur aktuellen Berufstätigkeit

Position _____

im Unternehmen beschäftigt seit _____

in dieser Position seit _____

Verantwortungsbereich _____

Angaben zur Institution

Name der Institution/der Organisation _____

Größe der Institution/der Organisation _____

Firmenadresse (Straße, Hausnummer, _____

PLZ, Ort, Land) _____

Telefon/Fax _____ E-Mail _____

Sprachkenntnisse*

Deutsch ☐ B2 ☐ C2 ☐ C1 ☐ Muttersprache

Englisch ☐ B2 ☐ C2 ☐ C1 ☐ Muttersprache

** laut Gemeinsamem Europäischem Referenzrahmen für Sprachen (GER)*

Finanzierung

☐ Die Kosten werden privat getragen.

☐ Die Kosten werden ◯ gänzlich ◯ zum Teil vom Unternehmen/der Organisation übernommen.

Bevorzugter Kontakt

◯ Privatadresse ◯ Firmenadresse

Wie sind Sie auf den Zertifikatskurs aufmerksam geworden?

☐ Printmedien/Inserate/Magazine

☐ Website

☐ Internet/Suchmaschinen/ Weiterbildungsplattformen

☐ Alumniverband

☐ Aussendung

☐ StudentIn/AbsolventIn der Universität Wien

☐ Social Media (Facebook/Twitter/Xing ect.)

☐ Veranstaltung/Messe: _____

☐ Auf Empfehlung von: _____

☐ Andere: _____

Anmeldung

Ich bewerbe mich verbindlich um die Teilnahme am Zertifikatskurs *Klassische Massage (mit medizinischen Vorkenntnissen)* mit dem Beginn September 2019 (SS 19). Der Kursbeitrag für den Zertifikatskurs *Klassische Massage (mit medizinischen Vorkenntnissen)* (10 ECTS, 3 Wochen) beträgt € 1.150,-. 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, die Kosten für die Kursunterlagen (Lehrbücher, Skripten, etc.) sind im Kursbeitrag nicht inkludiert. Allfällige Bankspesen für die Überweisung sind von der Teilnehmerin oder dem Teilnehmer zu tragen.

Die Zahl der Studienplätze ist limitiert. Die Aufnahme in den Zertifikatskurs erfolgt nach Maßgabe freier Studienplätze, der Qualifikation der Bewerberin oder des Bewerbers. Als Grundlage gilt die vom Rektorat der Universität Wien genehmigte Fassung des Zertifikatskurses.

Bei Anmeldung zu Zertifikatskursen (nach erfolgter Zusage) ist nach Rechnungsausstellung bei einsemestrigen Kursen der gesamte Kursbeitrag zu bezahlen. Bei zweisemestrigen Zertifikatskursen sind bei Anmeldung 50 % des gesamten Kursbeitrages zu bezahlen, die restlichen 50 % sind bis spätestens Ende Februar des jeweiligen Studienjahres zu bezahlen.

Eine allfällige Stornierung der Anmeldung hat schriftlich (Einschreiben: Universitätssportinstitut Wien, Auf der Schmelz 6a, 1150 Wien - es gilt das Datum des Poststempels - oder E-Mail zertifikatskurse.usi@univie.ac.at - es gilt der Tag des Einlangens) zu erfolgen. Ein kostenfreier Rücktritt ist innerhalb von 14 Tagen nach Verständigung über die Aufnahme möglich. Nach Verstreichen der Rücktrittsfrist kann eine Abmeldung bis zu maximal eine Woche vor Kursbeginn erfolgen. In diesem Fall ist eine Stornogebühr in der Höhe von 10% (€ 115,-) des Kursbeitrags zu entrichten. Erfolgt zu einem späteren Zeitpunkt die Stornierung seitens der Kursteilnehmerin oder des Kursteilnehmers so beträgt die Stornogebühr 100% des gesamten Kursbeitrags. Abbruch oder vorzeitige Beendigung des Zertifikatskurses führen nicht zur Rückerstattung des Kursbeitrags. Über die bis zu diesem Zeitpunkt absolvierten Leistungen wird eine Bestätigung ausgestellt.

Die Kursleitung 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 Studienprogramm-Änderungen sowie Wechsel der Veranstaltungsorte, Vortragenden oder notwendige organisatorische Abweichungen vor.

Folgende Unterlagen sind dem Antrag in Kopie beizufügen

1. Nachweis der Deutschkenntnisse auf Level B2 oder Muttersprache Deutsch
2. Maturaabschluss oder Nachweis des Hochschulabschluss
3. Motivationsschreiben
4. Lichtbildausweis (Kopie)
5. Vorkenntnisse in Anatomie, Physiologie (je mindestens 1 ECTS)
6. Erste Hilfe (16-stündiger Kurs); der Zeugnisnachweis darf nicht älter als 5 Jahre sein.

☐ 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 AuftragsverarbeiterInnen gespeicherten Daten.

Ihre vollständigen Bewerbungsunterlagen übermitteln Sie bitte an:

Universitätssportinstitut Wien
Zertifikatskurs "Klassische Massage (mit medizinischen Vorkenntnissen)"
Mag. Dr. Maria Rienößl
Auf der Schmelz 6a, (USZ-II)
1150 Wien

Tel. +43-1-4277-17026
zertifikatskurse.usi@univie.ac.at

Ort, Datum _____ **Unterschrift** _____

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

Ort, Datum _____ **Unterschrift** _____