



Herbstkurs (September-November)

Frühjahrskurs (März-Mai)

Start: SoSe 2021

Start: WiSe 2021/22

## Anmeldung & Antrag auf Zulassung

### Persönliche Daten

\* Anrede  Herr  Frau  Divers Akad. Grad \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Zuname \_\_\_\_\_

Privatadresse (Straße, Hausnummer, \_\_\_\_\_

PLZ, Ort, Land) \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer (SVNR) \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

\* Persönliche Datenangabe laut Reisepass / Personalausweis

### 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 an der Universität Wien studiert?  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. Ergänzende Qualifikationen und Weiterbildungen führen Sie bitte in Ihrem Lebenslauf an.

### Angaben zur aktuellen Berufstätigkeit

Position \_\_\_\_\_

im Unternehmen beschäftigt seit \_\_\_\_\_

in dieser Position seit \_\_\_\_\_

Verantwortungsbereich \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anzahl der unterstellten Mitarbeiter\*innen \_\_\_\_\_

Eine detaillierte Auflistung der bisherigen Berufserfahrung führen Sie bitte in Ihrem Lebenslauf an.

### Angaben zum Unternehmen

Name des Unternehmens/der Organisation \_\_\_\_\_

Größe des Unternehmens/der Organisation \_\_\_\_\_

Firmenadresse (Straße, Hausnummer, \_\_\_\_\_

PLZ, Ort, Land) \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Finanzierung

- Die Kosten werden privat getragen.
- Die Kosten werden  gänzlich  zum Teil vom Unternehmen/von der Organisation übernommen.
- Ich erhalte für das Programm ein Stipendium. Institution: \_\_\_\_\_

### Wie sind Sie auf den Universitätslehrgang aufmerksam geworden?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Printmedien/Inserate/Magazine                        | <input type="checkbox"/> Student*in/Absolvent*in der Universität Wien |
| <input type="checkbox"/> Website  | <input type="checkbox"/> Social Media (Facebook/Twitter/Xing etc.)    |
| <input type="checkbox"/> Internet/Suchmaschinen/<br>Weiterbildungsplattformen | <input type="checkbox"/> Veranstaltung/Messe: _____                   |
| <input type="checkbox"/> Alumniverband  | <input type="checkbox"/> Auf Empfehlung von: _____                    |
| <input type="checkbox"/> Aussendung   | <input type="checkbox"/> Andere: _____                                |

### Bevorzugte Kontaktadresse

- Privatadresse  Firmenadresse

## Anmeldung

Ich bewerbe mich verbindlich um die Teilnahme am Universitätslehrgang *Pharmazeutisches Qualitätsmanagement - Grundlehrgang* mit oben angegebenem Starttermin. Der Lehrgangsbeitrag für den Universitätslehrgang *Pharmazeutisches Qualitätsmanagement - Grundlehrgang* (2 Semester, 60 ECTS, berufsbegleitend) beträgt € 6.800,- (inkl. ÖH-Beitrag für 2 Semester). Für die Anerkennung von Lehrveranstaltungen wird ein Anerkennungsbescheid ausgestellt. Für die Inanspruchnahme von zusätzlichen Semestern (über die Regelstudierendauer hinausgehend) kommt die Regelung der Universität Wien zur Anwendung. Im Universitätslehrgang *Pharmazeutisches Qualitätsmanagement - Grundlehrgang* wird ein kostenfreies Toleranzsemester gewährt. Für jedes weitere Semester fällt ein zusätzlicher Lehrgangsbeitrag (inkl. ÖH-Beitrag) an. Der Lehrgangsbeitrag ist umsatzsteuerbefreit. Reise-, Aufenthalts- und Verpflegungskosten sind im Lehrgangsbeitrag nicht inkludiert. Die Lehrgangsunterlagen (Skripten) werden vom Lehrgang zur Verfügung gestellt. Allfällige Bankspesen für die Überweisung sind von dem\*der Lehrgangsteilnehmer\*in zu tragen.

Die Zahl der Studienplätze ist limitiert. Die Aufnahme in den Universitätslehrgang erfolgt nach Maßgabe freier Studienplätze, des Zeitpunkts der Bewerbung und der Qualifikation des\*der Bewerbers\*in. Als Grundlage gilt das im Mitteilungsblatt der Universität Wien veröffentlichte Curriculum in der jeweils gültigen Fassung.

Mit der Mitteilung über die Aufnahme durch die Lehrgangsleitung wird der volle Lehrgangsbeitrag nach Erhalt der Rechnung bis zum 31. Jänner (Frühjahrskurs) und bis 30. Juni (Herbstkurs) fällig. Erfolgt die Überweisung des Lehrgangsbeitrags nicht fristgerecht, kann die Lehrgangsleitung den Platz an eine andere Person vergeben.

Eine allfällige Stornierung der Anmeldung hat schriftlich zu erfolgen. Ein kostenfreier Rücktritt ist innerhalb von 14 Tagen nach Verständigung über die Aufnahme möglich. Nach Verstreichen der Rücktrittsfrist kann eine Abmeldung nur bis maximal sechs Wochen vor Lehrgangsbeginn erfolgen. In diesem Fall ist eine Stornogebühr in der Höhe von 10% des Lehrgangsbeitrags (€ 680.-) zu entrichten. Erfolgt zu einem späteren Zeitpunkt die Stornierung seitens des\*der Lehrgangsteilnehmers\*in bzw. steigt der\*die Lehrgangsteilnehmer\*in aus dem Programm aus, so beträgt die Stornogebühr 100% des gesamten Lehrgangsbeitrages bzw. sind allfällige offene Ratenzahlungen noch zu bezahlen. Abbruch oder vorzeitige Beendigung des Universitätslehrgangs führen nicht zur Rückerstattung des Lehrgangsbeitrags.

Das Postgraduate Center behält sich das Recht vor, die Durchführung des Lehrgangs vor Beginn aus wichtigem Grund abzusagen. In diesem Fall werden alle bereits eingezahlten Lehrgangsbeiträge rückerstattet. Die Lehrgangsleitung behält sich das Recht auf kurzfristig erforderliche Studienprogramm-Änderungen sowie Wechsel der Veranstaltungsorte oder notwendige organisatorische Abweichungen wie den Umstieg auf Online-Lehre vor.

Für Verletzungen und Unfälle des\*der Lehrgangsteilnehmers\*in sowie Verlust oder Diebstahl von Gegenständen kann keine Haftung übernommen werden.

## Folgende Unterlagen sind dem Antrag als Scan (vorzugsweise PDF) anzuschließen – bitte laden Sie diese über das Anmeldeportal hoch.

1. Lebenslauf (max. 3 Seiten)
2. Nachweis der Verleihung des akademischen Grades (Bescheid), Studienabschlusszeugnis und sonstige Zeugnisse für weitere Anrechnungen sowie von Abschlussdiplomen
3. Reisepass oder Personalausweis
4. Gegebenenfalls Nachweis über die Namensänderung (z.B. Heiratsurkunde)

**Ihre vollständigen Bewerbungsunterlagen übermitteln Sie bitte ausschließlich elektronisch über unser Anmeldeportal.**

**Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an:**  
[ulg.pqm@univie.ac.at](mailto:ulg.pqm@univie.ac.at)

- 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](mailto:info@postgraduatecenter.at) richten. Im Fall des Widerrufs löscht die Universität Wien mit Zugang zu meiner Widerrufserklärung die von der Universität Wien und allfälligen Auftragsverarbeiter\*innen gespeicherten Daten.

**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_

**Unterschrift**

\_\_\_\_\_

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

**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_

**Unterschrift**

\_\_\_\_\_