



- Grundlagen des Katastrophenmanagements
- Risikoanalyse
- International Humanitarian Assistance
- Katastrophenrecht

Start: WS 2019/20

Anmeldung & Antrag auf Zulassung

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 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 _____

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

Angaben zur Institution

Name der Institution/der Organisation _____

Größe der Institution/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.

Zusendung der Rechnung erfolgt an: Privatadresse Firmenadresse

Wie sind Sie auf den Zertifikatskurs aufmerksam geworden?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Printmedien/Inserate/Magazine | <input type="checkbox"/> StudentIn/AbsolventIn der Universität Wien |
| <input type="checkbox"/> Website | <input type="checkbox"/> Social Media (Facebook/Twitter/Xing etc.) |
| <input type="checkbox"/> Internet/Suchmaschinen/
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

Sprachkenntnisse*

- | | | | |
|----------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Deutsch | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C1 | <input type="checkbox"/> C2 |
| Englisch | <input type="checkbox"/> B2 | <input type="checkbox"/> C1 | <input type="checkbox"/> C2 |

* laut Gemeinsamen Europäischen Referenzrahmen für Sprachen (GER)

Anmeldung

Ich bewerbe mich verbindlich um die Teilnahme am Zertifikatskurs:

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Grundlagen des Katastrophenmanagements | <input type="radio"/> Risikoanalyse |
| <input type="radio"/> International Humanitarian Assistance | <input type="radio"/> Katastrophenrecht |

im Fachgebiet *Risikoprävention und Katastrophenmanagement* mit dem Beginn WS 2019/20. Der Kursbeitrag für den Zertifikatskurs im Fachgebiet *Risikoprävention und Katastrophenmanagement* beträgt € 1.500,- (inkl. ÖH-Beiträge für 2 Semester). Für die Inanspruchnahme von zusätzlichen Semestern (über die Regelstudiendauer hinausgehend) kommt die Regelung der Universität Wien zur Anwendung. Im Zertifikatskurs im Fachgebiet *Risikoprävention und Katastrophenmanagement* 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.) sowie die Teilnahmegebühr der Exkursion sind im Lehrgangsbeitrag nicht inkludiert. Allfällige Bankspesen für die Überweisung sind von der Kursteilnehmerin oder dem Kursteilnehmer 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 und auf Basis des Aufnahmegesprächs. Als Grundlage gilt das im Mitteilungsblatt der Universität Wien veröffentlichte Curriculum in der jeweils gültigen Fassung.

Mit der Aufnahme wird der gesamte Kursbeitrags nach Rechnungserhalt fällig.

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 bis zu maximal sechs Wochen vor Kursbeginn erfolgen. In diesem Fall ist eine Stornogebühr in der Höhe von 10% des Kursbeitrags (€ 150,-) zu entrichten. Erfolgt zu einem späteren Zeitpunkt die Stornierung seitens der Kursteilnehmerin oder des Kursteilnehmers bzw. steigt die Kursteilnehmerin oder der Kursteilnehmer aus dem Programm aus, so beträgt die Stornogebühr 100% des gesamten Kursbeitrages bzw. sind allfällige offene Ratenzahlungen noch zu bezahlen. 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. Lebenslauf (tabellarisch)
2. Motivationsschreiben (1 Seite)
3. Nachweis der Hochschulreife und ggfls. der Verleihung des akademischen Grades (Bescheid)
4. Nachweis über mindestens 2 Jahre facheinschlägige Berufserfahrung und /oder ehrenamtlicher Dienst
5. Reisepass oder Personalausweis

Ihre vollständigen Bewerbungsunterlagen übermitteln Sie bitte an:

Universität Wien - Postgraduate Center
Zertifikatskurse im Fachgebiet
Risikoprävention und
Katastrophenmanagement
Mag. Patrizia Kastenberger
Spitalgasse 2, Hof 1 (Campus)
1090 Wien

Tel. +43-1-4277-10835

uerisk@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 richten. Im Fall des Widerrufs löscht die Universität Wien mit Zugang zu meiner Widerrufserklärung die von der Universität Wien und allfälligen AuftragsverarbeiterInnen gespeicherten Daten.

Ort, Datum

Unterschrift

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

Ort, Datum

Unterschrift
