

Antrag auf Zulassung zum Universitätslehrgang „Certified Canine Rehabilitation Practitioner (CCRP)“

Persönliche Daten

Anrede	Frau		Herr	
Akad. Grad				
Nachname				
Vorname(n)				
Wohnanschrift (Straße, Hausnr.)				
PLZ, Ort, Land				
Telefonnummer				
E-Mail				
Geburtsdatum		Staatsangehörigkeit		
Sozialversicherungsnummer (falls vorhanden)				

Tierärzt:innen

Akad. Grad	
Hochschule	
Abschlussdatum Studium (TT.MM.JJJJ)	
Abschlussdatum Doktorat (TT.MM.JJJJ) (falls zutreffend)	

Studierende

Semester	
Hochschule	

Bitte legen Sie dem Antrag folgende Unterlagen bei:

- **Abschlussurkunde des Studiums der Veterinärmedizin** (bei ausländischen Abschlüssen siehe: <https://www.vetmeduni.ac.at/studium/rund-um-die-zulassung/voraussetzungen/beglaubigungsvorschriften-und-uebersetzung-von-urkunden>)
- **Studierende:** Nachweis der positiv abgelegten Prüfungen des 9. Semesters gem. Studienplan 02U/14U
- **Lebenslauf**
- **Gültiger Identitätsnachweis**
- **Motivationsschreiben**
- **Unterschriebenes Formular** zur Kenntnisnahme der rechtlichen Situation in Österreich:
[Formular zur Kenntnisnahme der rechtlichen Situation in Österreich zum Download \(.pdf\)](#)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten an der Veterinärmedizinischen Universität Wien gespeichert werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Datum: _____

Unterschrift: _____