

Antrag auf Zulassung zum Kurs für Kontrollorgane für Tierschutzkontrollen

Persönliche Daten

Anrede	Herr	Frau	Akad. Grad	_____
Name	_____			
Vorname(n)	_____			
Wohnanschrift (Straße, Hausnummer)	_____			
Postleitzahl, Ort, Land	_____			
E-Mail	_____			Telefon
Geburtsdatum	_____			Staatsangehörigkeit
Sozialversicherungs- nummer (falls vorhanden)	_____			
Matrikelnummer (falls vorhanden)	_____			

Ausbildung

Höchste abgeschlossene Ausbildung (entsprechend den Zulassungsvoraussetzungen)

Ausbildung

Ausstellende Institution und Staat _____

Abschlussdatum (TT.MM.JJJJ) _____

Weitere relevante Ausbildungen

Ausbildung

Ausstellende Institution und Staat _____

Abschlussdatum (TT.MM.JJJJ) _____

Ausbildung

Ausstellende Institution und Staat _____

Abschlussdatum (TT.MM.JJJJ) _____

Berufstätigkeit

Besteht derzeit ein Dienstverhältnis

im öffentlichen Dienst nein

eine Verwendungszusage für den öffentlichen Dienst

Derzeitiger Dienstgeber

Tätigkeit / Position (seit)

Anschrift

Telefon

E-Mail

Weitere Dienstgeber

Dienstgeber

Tätigkeit

von - bis

Dienstgeber	Tätigkeit	von - bis
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Bitte legen Sie dem Antrag folgende Unterlagen bei:

- Gültiger Identitätsnachweis
- Bestätigung der Ausbildung

Wenn vorhanden:

- Bestätigung des Dienstverhältnisses in der öffentlichen Veterinärverwaltung
- Verwendungszusage durch potenzielle Auftraggeber bzw. Dienstgeber
- Allfällige Referenzen

Zahlungsbedingungen

Die Gebühren für den Kurs betragen insgesamt: € 2.150,-

Der Beitrag ist vor Beginn des Kurses zur Gänze einzubezahlen. Eine Ratenzahlung ist nicht möglich. Eine Rückerstattung des Beitrags ist bei Abbruch des Kurses ebenfalls nicht möglich.

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: _____