



## Universitätslehrgang Handlungsorientierte Personal-, Team- und Organisationsentwicklung nach IOA® (Master of Science)

*In Kooperation mit der Initiative Outdoor-Aktivitäten*

Start: SS 2018

### 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.**

**Folgender Punkt (Einschlägige Berufserfahrung und spezielle Ausbildungen) ist nur dann zu beachten, wenn kein Studienabschluss vorliegt!**

### **Einschlägige Berufserfahrung und spezielle Ausbildungen**

Abgeschlossene mehrjährige Ausbildungen:

Organisation \_\_\_\_\_  
Ausbildung \_\_\_\_\_  
Bezeichnung des Abschlusses \_\_\_\_\_ Abschlussdatum (TT.MM.JJJJ) \_\_\_\_\_

**Abschlusszeugnisse sowie sonstige Leistungsnachweise, die eine Auflistung der Prüfungsergebnisse beinhalten, sind diesem Antrag in Kopie beizulegen.**

Qualifizierte Berufserfahrung in Training/Beratung

Organisation/AuftraggeberIn \_\_\_\_\_  
Inhalte \_\_\_\_\_  
Trainingstage \_\_\_\_\_ Datum (TT.MM.JJJJ) \_\_\_\_\_

Qualifizierte Berufserfahrung in Training/Beratung

Organisation/AuftraggeberIn \_\_\_\_\_  
Inhalte \_\_\_\_\_  
Trainingstage \_\_\_\_\_ Datum (TT.MM.JJJJ) \_\_\_\_\_

Die qualifizierte Berufserfahrung im Bereich Training/Beratung ist durch 2 Punkte zu belegen:

- 1) 4 Jahre Berufserfahrung in Training/Beratung, wobei pro Jahr zumindest 50 Trainings- bzw. Beratungstage angegeben werden müssen. Bestätigungen von AuftraggeberInnen bzw. TeilnehmerInnen sind als Anhang beizulegen.
- 2) Weiters ist der Nachweis über einschlägige konzeptionelle Arbeit im Bereich Training/Beratung zu erbringen. Dafür ist im Anhang ein umfassendes Konzept eines Trainings- oder Beratungsprojektes beizulegen, das auch durchgeführt wurde.

### **2 Jahre Berufserfahrung**

Name des Auftraggebers \_\_\_\_\_ Datum (TT.MM.JJJJ) \_\_\_\_\_  
Art der Tätigkeit \_\_\_\_\_

**Bestätigungen sind diesem Antrag in Kopie beizulegen.**

## 5 Tage Selbsterfahrung

SeminarleiterIn \_\_\_\_\_ Datum (TT.MM.JJJJ) \_\_\_\_\_  
Seminarartikel \_\_\_\_\_

*Absolvierung von 5 Tagen gruppenbezogener Selbsterfahrung bei anerkannten gruppenpsychologischen bzw. -therapeutischen Personen oder Institutionen. Bestätigungen sind diesem Antrag in Kopie beizulegen.*

## Praxis in der Leitung von Gruppen

Name des Auftraggebers \_\_\_\_\_ Datum (TT.MM.JJJJ) \_\_\_\_\_  
Art der Tätigkeit \_\_\_\_\_

*Der Nachweis zur Praxis in der Leitung von Gruppen kann auf Basis der angegebenen Berufserfahrung oder durch gesonderte Nachweise von Leitungstätigkeiten in Vereinen etc. erfolgen.*

## Erste Hilfe Kurs

Organisation \_\_\_\_\_ Datum (TT.MM.JJJJ) \_\_\_\_\_  
Stunden \_\_\_\_\_

*Vorzulegen ist eine Bestätigung eines 16-stündigen Erste Hilfe Kurses, die nicht älter als 3 Jahre ist. Sollten Sie keinen Erste Hilfe Kurs absolviert haben, so ist dieser spätestens bis Ende des Universitätslehrgangs nachzuholen. Bestätigungen sind diesem Antrag in Kopie beizulegen.*

## Angaben zur aktuellen Berufstätigkeit

Position \_\_\_\_\_  
im Unternehmen beschäftigt seit \_\_\_\_\_  
in dieser Position seit \_\_\_\_\_  
Verantwortungsbereich \_\_\_\_\_  
Anzahl der unterstellten MitarbeiterInnen \_\_\_\_\_

*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/der Organisation übernommen.  
 Ich erhalte für das Programm ein Stipendium. Institution: \_\_\_\_\_

## Wie sind Sie auf den Universitätslehrgang aufmerksam geworden?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Printmedien/Inserate            | <input type="checkbox"/> Aussendung/Direct Mailing   |
| <input type="checkbox"/> Website des Postgraduate Center | <input type="checkbox"/> Studentin oder Student bzw. Absolventin oder Absolvent der Universität Wien |
| <input type="checkbox"/> Internet/Suchmaschinen          | <input type="checkbox"/> Website des Lehrgangs   |
| <input type="checkbox"/> Messe                           | <input type="checkbox"/> Auf Empfehlung von: _____   |
| <input type="checkbox"/> Competence Magazin              | <input type="checkbox"/> Andere: _____   |

## Bevorzugte Kontaktadresse

- Privatadresse       Firmenadresse

## Anmeldung

Ich bewerbe mich verbindlich um die Teilnahme am Universitätslehrgang *Handlungsorientierte Personal-, Team- und Organisationsentwicklung nach IOA®* mit dem Beginn SS 2018. Der Lehrgangsbeitrag für den Universitätslehrgang *Handlungsorientierte Personal-, Team- und Organisationsentwicklung nach IOA®* (Master of Science, 5 Semester, berufsbegleitend) beträgt € 10.000,- (inkl. ÖH-Beiträge für 5 Semester). Für die Inanspruchnahme von zusätzlichen Semestern (über die Regelstudiendauer hinausgehend) kommt die Regelung der Universität Wien zur Anwendung. Der Lehrgangsbeitrag ist umsatzsteuerbefreit. Reise-, Aufenthalts- und Verpflegungskosten sind im Lehrgangsbeitrag nicht inkludiert. Allfällige Bankspesen für die Überweisung sind von der Lehrgangsteilnehmerin oder dem Lehrgangsteilnehmer zu tragen.

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

Der Lehrgangsbeitrag ist in 5 Teilbeträgen (€ 2.000,- pro Semester) und jeweils zu Beginn des Semesters nach Rechnungsausstellung zu bezahlen.

Eine allfällige Stornierung der Anmeldung hat schriftlich zu erfolgen. Ein kostenfreier Rücktritt ist innerhalb von 14 Tagen nach Verständigung der Aufnahme möglich. Nach Verstreichen der Rücktrittsfrist kann eine Abmeldung bis zu maximal sechs Wochen vor Lehrgangsbeginn erfolgen. In diesem Fall ist eine Stornogebühr in der Höhe von 10% des Lehrgangsbeitrags (€ 1.000,-) zu entrichten. Erfolgt zu einem späteren Zeitpunkt die Stornierung seitens der Lehrgangsteilnehmerin oder des Lehrgangsteilnehmers so beträgt die Stornogebühr 100% des gesamten Lehrgangsbeitrags. Abbruch oder vorzeitige Beendigung des Universitätslehrgangs führen nicht zur Rückerstattung des Lehrgangsbeitrags. Wenn die Lehrgangsteilnehmerin oder der Lehrgangsteilnehmer an einer Krankheit leidet, oder ansonsten in einer Weise eingeschränkt ist, die eine Fortsetzung der Ausbildung verunmöglicht bzw. die Erreichung des Ausbildungsziels als unwahrscheinlich erscheinen lassen, kann das Ausbildungsverhältnis beendet werden. In diesem Fall sind 15% des verbleibenden Gesamtbetrags zu bezahlen.

Die Lehrgangsleitung behält sich das Recht vor, die Durchführung des Universitätslehrgangs 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 vor.

## Folgende Unterlagen sind dem Antrag in Kopie anzuschließen

1. Lebenslauf (tabellarisch)
2. Motivationsschreiben (1 Seite)
3. Nachweis der Hochschulreife und der Verleihung des akademischen Grades (Bescheid), einer allfälligen Berufsbezeichnung sowie von Abschlussdiplomen
4. Nachweis über mindestens 2 Jahre facheinschlägige Berufserfahrung
5. Nachweis über einschlägige konzeptionelle Arbeit
6. Konzept eines Trainings- oder Beratungsprojektes, welches durchgeführt wurde
7. Nachweis der Absolvierung der Selbsterfahrung
8. Nachweis von Praxis in der Leitung von Gruppen
9. Nachweis des Erste Hilfe Kurses
10. Reisepass oder Personalausweis

## Ihre vollständigen Bewerbungsunterlagen übermitteln Sie bitte an:

Verein für natur- und bewegungsbezogene Person(al)-, Gruppen- und Organisationsentwicklung nach dem handlungsorientierten Konzept der Integrativen Outdoor-Aktivitäten®

Universitätslehrgang Handlungsorientierte Personal-, Team- und Organisationsentwicklung nach IOA®  
Dr. Reinhold Pflingstner  
Hofmanner Weg 70  
8962 Gröbming

Tel. +43-664-414-4279

[fortbildung@ioa.at](mailto:fortbildung@ioa.at)

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

- Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten für Informationszusendungen der Universität Wien gespeichert werden, denen ich jederzeit schriftlich widersprechen kann. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Datum, Ort

Unterschrift