

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

Persönliche Daten

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Keine Angabe
Akad. Grad			
Nachname			
Vorname(n)			
Wohnanschrift (Straße, Hausnr.)			
PLZ, Ort			
Land			
Telefonnummer			
E-Mail			
Geburtsdatum		Staatsangehörigkeit	
Sozialversicherungsnr. (wenn vorhanden)			

Tierärzt:innen

Akad. Grad	
Hochschule	
Abschlussdatum Studium (TT.MM.JJJJ)	
Abschlussdatum Doktorat (TT.MM.JJJJ) (falls zutreffend)	
Tierärzte-Nr. + Land (wenn vorhanden)	

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**
- **Unterschiedenes 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: _____