An

Fachbereich für Medizinisch-technische Spezialisierungen

Donau-Universität Krems

Dr.-Karl-Dorrek-Straße 30

A-3500 Krems

Für die Bewerbung schicken Sie bitte diesen Stipendienantrag und Ihr Motivationsschreiben per eine E-Mail bis 06.11.2021 an verena.sulzbachner@donau-uni.ac.at.

**Interne Vermerke:**

Antrag eingelangt am: .....................................

Stipendium o genehmigt o nicht genehmigt

**Antrag auf Gewährung eines Stipendiums**

**für den Masterlehrgang „Neurophysiotherapie 2“**

**für das gesamte Studienprogramm im Wert von 13.400,- Euro**

**Voraussetzungen für die Beantragung des Stipendiums:**

* **Erfüllung der Zulassungsvoraussetzungen des Masterlehrgangs**

**Neurophysiotherapie:**

* Physiotherapeut\_innen mit Bachelorabschluss und aktive Berufsausübungsberechtigung in Physiotherapie

oder

* Physiotherapeut\_innen mit Universitätsreife und aktiver Berufsausübungsberechtigung in Physiotherapie

sowie einjähriger Berufserfahrung

* **bestehende Mitgliedschaft bei Physio Austria**
* **Bereitschaft zum Verfassen einer Masterthesis zu einem von Physio**

 **Austria vorgegebenen Thema**

*Bitte ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen!*

Nachname: ................................................................................................

Vorname: ..................................................................................................

Titel: ……………………………… Geburtsdatum:...............................................

Adresse:......................................................................................................................................................................................................................Tel. Nr.: ....................................................................................................

E-Mail: ......................................................................................................

**Studium neben dem Masterstudium:**

o nein

o ja, Studienrichtung/Universität: ..................................................................

Anzahl inskribierter Semester: ......................................................................

**Bereits abgeschlossenes Studium:**

o nein

o ja, Studienrichtung/Universität: ..................................................................

**Bisherige Studien:**

von bis o. oder ao. Hörer\_in Studienrichtung/Universität

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Für das laufende Studienjahr wurden bei nachfolgend angeführten Stellen andere Stipendien und Studienbeihilfen beantragt bzw. bewilligt:**

Stelle (Name/Anschrift) beantragt bewilligt Betrag

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Berufstätigkeit:** |  |  |
|  |  |  |
| o nicht berufstätig | o voll berufstätig o teilzeitbeschäftigt |
| o angestellt | o selbstständig |

Art der Berufstätigkeit: ................................................................................ Arbeitgeber\_in: ............................................................................................

Ich bestätige, dass die von mir gemachten Angaben vollständig und richtig sind und nehme zur Kenntnis, dass bei unvollständigen und unwahren Angaben das Stipendium zur Gänze zurückzuzahlen ist.

Datum: ....................... Unterschrift: ........................................................