

(Hoch-) Schulabschluss:	<input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife <input type="checkbox"/> Fachgebundene Hochschulreife <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Bachelorabschluss in einem pflegerelevanten Studiengang <input type="checkbox"/> Masterabschluss in einem pflegerelevanten Studiengang <input type="checkbox"/> Sonstige:
Berufliche Qualifikation:	<input type="checkbox"/> Krankenschwester/ Krankenpfleger <input type="checkbox"/> Kinderkrankenschwester/Kinderkrankenpfleger <input type="checkbox"/> Gesundheits- und Krankenpfleger*in <input type="checkbox"/> Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger*in <input type="checkbox"/> Altenpfleger*in <input type="checkbox"/> Sonstige/Weitere: <input type="checkbox"/> Fachweiterbildung: <input type="checkbox"/> Fachweiterbildung: <input type="checkbox"/> Praxisanleitung
Derzeitige berufliche Tätigkeit	<hr/> <hr/> <hr/>
Anlagen:	<input type="checkbox"/> (Hoch-) Schulabschlusszeugnis (in Kopie) <input type="checkbox"/> Ausbildungszeugnis (in Kopie) <input type="checkbox"/> Urkunde über die Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung (in Kopie) <input type="checkbox"/> ggf. weitere Urkunden und Zeugnisse (in Kopie) <input type="checkbox"/> Lebenslauf <input type="checkbox"/> Motivationsschreiben
Erklärung:	<p>Ich versichere die Richtigkeit, Vollständigkeit und Wahrheit meiner Angaben.</p> <hr/> <p>Datum, Unterschrift</p>
Datenschutz-erklärung:	<p>Die Universität Oldenburg wird die im Rahmen dieser Anmeldung angegebenen bzw. eingereichten personenbezogenen Daten ausschließlich zur Verwaltung Ihrer Anmeldung speichern und nutzen. Die Universität Oldenburg versichert, dass die personenbezogenen Daten vertraulich behandelt und Dritten nicht zugänglich gemacht werden.</p> <p>Die Nutzung personenbezogener Daten im Rahmen der Basismodule wird gesondert in einer Teilnahmevereinbarung geregelt. Sofern keine Teilnahmevereinbarung geschlossen wird, werden die in diesem Anmeldeformular angegebenen personenbezogenen Daten unverzüglich gelöscht.</p> <p>Hiermit erkläre ich, dass ich über die Datenspeicherung und –Nutzung durch die Universität Oldenburg informiert worden bin und in diese entsprechend einwillige.</p> <hr/> <p>Datum, Unterschrift</p>