

## Anmeldung zum Zertifikatsmodul

Hochschule für Gesundheit  
Department für Angewandte Gesundheitswissenschaften  
Studienbereich Logopädie  
Prof. Dr. Kerstin Bilda/ Dr. Juliane Mühlhaus  
Gesundheitscampus 6-8  
44801 Bochum  
GERMANY

oder per Fax an:

+49 (0)234 77727 - 804

### 1. Angaben zur Person

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Name, Vorname, Titel

Geschlecht     männlich     weiblich

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Geburtsdatum und -ort

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Staatsangehörigkeit

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Anschrift

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon

### 2. Bewerber\*innengruppe

Im Rahmen der Pilotierungsphase richtet sich das Zertifikatsmodul auch an Bewerber\*innen, die die Zugangsvoraussetzungen (erster akademischer Hochschulabschluss und mind. 1 Jahr Berufserfahrung) für den späteren weiterbildenden Masterstudiengang noch nicht erfüllen.

Bitte legen Sie fest, mit welchen Voraussetzungen Sie an diesem Zertifikatsmodul teilnehmen.

Wählen Sie aus 1. Abschluss und 2. Berufserfahrung jeweils das auf Sie Zutreffende. (bitte ankreuzen)

Hinweis: Sie müssen aus jeder Gruppe einen Punkt erfüllen, um für das Zertifikatsmodul zugelassen werden zu können.

### 1. Abschluss:

- staatl. anerkannte\*r Logopäd\*in mit einem ersten akademischen Studienabschluss (Bachelor, Diplom oder gleichwertiger Abschluss)
- staatl. anerkannte\*r Logopäd\*in und ein begonnenes Studium zum Erwerb des ersten akademischen Studienabschlusses
- ein erster akademischer Studienabschluss in einer sprachtherapeutischen Fachdisziplin mit mindestens 180 Credit Points (CP)

### 2. Berufserfahrung

- eine mindestens einjährige Berufserfahrung im Bereich der Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie
- Berufsanfänger\*innen in einem aktuellen Beschäftigungsverhältnis im Bereich der Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie

Wichtig: Die Hochschule behält sich vor, die Zugehörigkeit zu einer der Gruppen auf Grund der vorliegenden Unterlagen ggf. zu korrigieren. Sollten sich daraufhin wichtige Änderungen für Ihre Teilnahme am Bewerbungsverfahren ergeben, erhalten Sie eine Benachrichtigung hierüber.

### 3. Anmeldung

Bitte reichen Sie alle erforderlichen Anmelde- und Bewerbungsunterlagen bis zum **01.03.2016** ein (siehe **ANLAGE 1**). Unvollständige Unterlagen oder nicht fristgerecht eingegangene Bewerbung können nur nach vorheriger Absprache mit der Projektkoordination berücksichtigt werden.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich trotz Zusage von der Teilnahme am Zertifikatsmodul ausgeschlossen werden kann, wenn die vorstehenden Punkte nicht der Wahrheit entsprechen.

---

Datum

---

Unterschrift

## Informationen zur Teilnahme am Zertifikatsmodul

### 1. Gebühren

Es werden keine Gebühren für das Zertifikatsmodul erhoben, da die Erprobung des Moduls im Rahmen des Forschungsprojektes »PuG« stattfinden.

### 2. Anmeldung

Als interessierte Teilnehmer\*in reichen Sie Ihre Anmeldung für das Zertifikatsmodul bitte rechtzeitig an der Hochschule für Gesundheit ein (**Anmeldefrist** siehe **Seite 2**). Sie müssen die in **Punkt 2 (Bewerber\*innengruppe)** genannten Zugangsvoraussetzungen erfüllen und ein Motivationsschreiben erstellen. Sofern mehr Bewerbungen eingehen als Plätze zur Verfügung stehen, entscheiden die Projektleitung und ihre wissenschaftliche Mitarbeiter\*in des »PuG«-Projektes anhand Ihres Motivationsschreibens (Beurteilungskriterien siehe Seite 9) über die Aufnahme.

### 3. Durchführung

Die Durchführung des Zertifikatmoduls, Prüfungsmodalitäten und Zugangsvoraussetzungen sind in der **Teilnahmevereinbarung** für dieses Zertifikatsmodul geregelt. Sie können die Teilnahmevereinbarung über die Internetseite [www.hs-gesundheit.de/to/pug-logopaedie](http://www.hs-gesundheit.de/to/pug-logopaedie) abrufen.

### 4. Teilnehmendenzahlen

Die Zertifikatsmodule werden ab einer Teilnehmendenzahl von i.d.R. zehn Personen durchgeführt. Module mit einer geringeren Teilnehmendenzahl können von der Hochschule für Gesundheit bis zum Beginn eines Moduls abgesagt werden. Die maximale Teilnehmendenzahl beträgt i.d.R. 25.

### Anmeldebestätigung

- (1) Sie erhalten per E-Mail eine Bestätigung über den Eingang Ihrer Anmeldung.
- (2) Sie erhalten per E-Mail eine Bestätigung der Teilnahme am Zertifikatsmodul, sofern Sie alle erforderlichen Voraussetzungen erfüllen und über Ihre Aufnahme entschieden worden ist. Andernfalls erhalten Sie eine Absage.

### 5. Rücktritt

Die Teilnahme an Weiterbildung ist freiwillig und kann jederzeit ohne Angabe von Gründen abgebrochen werden.

### 6. Leistungen der Hochschule für Gesundheit

Die kombinierten Leistungen der Hochschule für Gesundheit und des »PuG«-Projektes im Modul beinhalten:

- die Bereitstellung von Studienmaterialien zu Beginn des Moduls,
- die Organisation der Präsenzzeiten in Blended Learning Modulen,
- die Beratung und Begleitung durch Mentor\*innen und Dozent\*innen

- die Bereitstellung einer internetgestützten Lernumgebung und deren Support,
- die Durchführung und Bewertung der studienbegleitenden Prüfungen,
- die Ausstellung eines Zertifikates zum Ende des Moduls. Teilnehmende, die ein Modul nicht bestehen, erhalten eine Teilnahmebescheinigung.

## Datenschutzerklärung

Die Hochschule für Gesundheit wird die im Rahmen dieser Anmeldung angegebenen bzw. eingereichten personenbezogenen Daten ausschließlich zur Verwaltung Ihrer Anmeldung speichern und nutzen. Die Hochschule für Gesundheit versichert, dass die personenbezogenen Daten vertraulich behandelt und Dritten nicht zugänglich gemacht werden.

Die Nutzung personenbezogener Daten im Rahmen des Zertifikatsmoduls wird gesondert in einer Teilnahmevereinbarung geregelt. Sofern keine Teilnahmevereinbarung geschlossen wird, werden die in diesem Anmeldeformular angegebenen personenbezogenen Daten unverzüglich in datenschutzgerechter Weise gelöscht.

Hiermit erkläre ich, dass ich über die Datenspeicherung und -nutzung durch die hsg informiert worden bin und in diese entsprechend einwillige.

---

Datum, Unterschrift

## **ANLAGE 1**

### **Bewerbung zur Teilnahme im Zertifikatsmodul**

#### **»Principles of Evidence-Based Practice in Speech and Language Therapy«**

**Wir freuen uns, dass Sie sich auf einen Teilnahmeplatz bewerben.**

Bitte reichen Sie neben dem Anmeldeformular für das Zertifikatsmodul die unten beschriebenen Unterlagen ein.

#### **Bewerben Sie sich rechtzeitig!**

Bitte bewerben Sie sich im Zeitraum **vom 15. Januar 2016 bis 01. März 2016** auf einen Teilnahmeplatz.

#### **Erfüllen Sie die Zugangsvoraussetzungen?**

Hinweis: Mit einer der nachfolgend benannten **Zugangsvoraussetzungen** aus Punkt 1 und Punkt 2 können Sie sich für die Teilnahme am Zertifikatsprogramm bewerben:

#### **TEIL 1: Abschluss**

- staatl. anerkannte\*r Logopäd\*in mit einem ersten akademischen Studienabschluss (Bachelor, Diplom oder gleichwertiger Abschluss)
- staatl. anerkannte\*r Logopäd\*in und ein begonnenes Studium zum Erwerb des ersten akademischen Studienabschlusses
- ein erster akademischer Studienabschluss in einer sprachtherapeutischen Fachdisziplin mit mindestens 180 ECTS

#### **TEIL 2: Berufserfahrung**

- eine mindestens einjährige Berufserfahrung im Bereich der Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie
- Berufsanfänger\*innen in einem aktuellen Beschäftigungsverhältnis im Bereich der Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie

## Haben Sie alle Unterlagen zusammengestellt?

Ihre vollständigen Bewerbungsunterlagen umfassen:

- Kopie des Zeugnisses zur\* zum staatlich anerkannten Logopäd\*in  
**oder**  
Kopie eines ersten akademischen Studienabschlusses in einer sprachtherapeutischen Fachdisziplin mit mindestens 180 ECTS
- Kopie eines ersten akademischen Studienabschlusses (Studienabschluss Bachelor, Diplom oder gleichwertiger Abschluss)  
**oder**  
Kopie einer Studienbescheinigung des begonnenen Studiums zum Erwerb des ersten akademischen Studienabschlusses
- Nachweis einer Berufstätigkeit im Bereich der Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie (z.B. Arbeitsvertrag/Arbeitszeugnis/Bescheinigung durch den\* die Arbeitgeber\*in)
- Anmeldeformular für das Zertifikatsmodul (siehe **Seite 1 und 2**)
- die unterschriebene Datenschutzerklärung (siehe **Seite 5**)
- ein max. 1 DIN A4-seitiges Motivationsschreiben
- einen kurzen Lebenslauf zur Darstellung des beruflichen Werdegangs

## Wie geht es nach der Bewerbung weiter?

Nachdem wir Ihre Bewerbung erhalten haben, bestätigen wir den Eingang und prüfen, ob Ihre Unterlagen vollständig sind. Sollten ggf. noch Unterlagen fehlen, können Sie uns diese bis zum 01. März 2016 nachreichen.

Ihre Bewerbungsunterlagen werden dann von uns anhand der Kriterien

- Zugangsvoraussetzungen
- Bewertung Ihres Motivationsschreibens

geprüft. Sofern mehr Bewerbungen eingegangen sind als Plätze zur Verfügung stehen, entscheidet die Projektleitung anhand der eingereichten Unterlagen über die Teilnahme am Modul.

## Wie weisen Sie die Eignung nach?

Für die Beurteilung der Bewerber\*innen werden die folgenden Kriterien herangezogen:

- Sie haben eine klare Zielvorstellung entwickelt und Ihre Motivation ist transparent formuliert und plausibel begründet.
- Sie haben reflektiert, wie Sie das Modul ggf. neben Beruf, Familie und Freizeit realisieren wollen.
- Sie haben dargelegt, wie Sie sich perspektivisch weiterentwickeln und die neu gewonnenen Kompetenzen nutzen möchten.
- Eventuell führen Sie mit dem Zertifikatsmodul vorherige (vereinzelte) Fortbildungsaktivitäten fort und knüpfen an diese an.
- Positiv bewertet werden in der Regel weitere Unterlagen, die die Aussicht auf einen erfolgreichen Modulabschluss belegen. Dazu gehören beispielsweise Unterstützungsschreiben von dem\*der Arbeitgeber\*in.
- Sie sind zu wissenschaftlicher bzw. grundlagen- und methodenorientierter Arbeitsweise fähig.

## Sie haben weitere Fragen?

Bei Fragen zu Ihrer Teilnahme, den Zugangsvoraussetzungen, der Durchführung und den Inhalten steht Ihnen Frau Dr. Juliane Mühlhaus als Projektkoordinatorin des Zertifikatprogramms gerne telefonisch, per E-Mail oder in einem persönlichen Gespräch zur Verfügung.

Sie erreichen Frau Dr. Juliane Mühlhaus unter

Tel.: +49 (0)234 77727-604 und per

E-Mail: [juliane.muehlhaus@hs-gesundheit.de](mailto:juliane.muehlhaus@hs-gesundheit.de)

**Wir freuen uns auf Ihre Bewerbung!**