

Anmeldung

Berufsakademie Marketing Verkauf

Bitte unterschrieben schicken an:

WIFI Tirol, zH Mag. (FH) Claudia Fritz, MSc, Egger-Lienz-Straße 116, 6020 Innsbruck
 t: 05 90 90 5-7289 | f: 05 90 90 5-57289 | e: claudia.fritz@wktirol.at

1. Personaldaten			
Familiennamen			
Vorname			Titel
Anschriit Privat	Straße/Nr.		
	PLZ	Ort	
Anschriit Firma	Straße/Nr.		
	PLZ	Ort	
Telefon	geschäftlich		
	mobil		
E-Mail			
geboren am		in	
Sozialversicherungsnummer			

Zusendung an: Privatadresse Firmenadresse

- Ja, ich melde mich für den Akademischen Experten für Marketing und Verkauf – 1./2. Semester an**
- Ja, ich melde mich für den MSc Marketing- und Verkaufsmanagement – 3./4. Semester an**

Mit der Abgabe der Bewerbung ist kein Rechtsanspruch auf Aufnahme in die Lehrgänge verbunden. Nach Prüfung der Unterlagen und dem Aufnahmegespräch entscheidet das WIFI mit dem akademischen Kooperationspartner über die Aufnahme.

Datum: Unterschrift:

2. Schulbildung

	von	bis	Typ/Institut	Abschluss
1				
2				
3				
4				
5				

3. Berufliche Weiterbildung (Teilnahmebestätigung bitte in Kopie beilegen)

	von	bis	Typ/Institut	Abschluss
1				
2				
3				
4				
5				

4. Berufliche Beschäftigung (bitte Nachweis in Form von Dienstzeugnissen in Kopie beilegen)

	von	bis	Unternehmen und Betriebsgröße	Tätigkeitsbereich/ Funktion/ Anzahl der geführten Mitarbeiter	Vollzeit	Teilzeit
1					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Beweggründe (Welche Motive verfolgen Sie mit dem Besuch der Berufsakademie Marketing und Verkauf)