

Wirtschaftswissenschaftliche
Fakultät
Institut für interdisziplinäre
Arbeitswissenschaft
Schlosswender Straße 7
30159 Hannover

Leitung des Instituts:
Prof. Dr. Axel Haunschild

Tel. +49 511 762 4846
Fax +49 511 762 3966
E-Mail:
sekretariat@wa.uni-hannover.de
www.wa.uni-hannover.de

Aufnahmeantrag Weiterbildungsstudium Arbeitswissenschaft

Bewerbungstermine für das Weiterbildungsstudium Arbeitswissenschaft sind der 15. Juli zum Wintersemester und der 15. Januar zum Sommersemester.

Bitte schicken Sie uns fristgerecht die folgenden Unterlagen zu:

- Ihren Aufnahmeantrag
- einen tabellarischen Lebenslauf.

Für die Aufnahme in das Weiterbildungsstudium Arbeitswissenschaft wird gemäß § 2 der Prüfungs- und Studienordnung vorausgesetzt, dass Sie gegenwärtig

a) mit einer Tätigkeit in einem arbeitswissenschaftlichen Bereich (§ 2 Absatz 2) bzw. der Bearbeitung von Fragestellungen aus den Bereichen Arbeitsorganisation, Personal- und Sozialwesen, Personalrat/Betriebsrat, Arbeitsschutz, arbeitswissenschaftliche Informations- und Beratungstätigkeit oder technische Gestaltung befasst sind und

b) über eine mindestens zweijährige Berufserfahrung (§ 2 Absatz 3) in Unternehmen, Verbänden oder Verwaltungen in planender, organisierender, technisch gestaltender, ausbildender, entscheidender, mitbestimmender oder beratender Funktion verfügen, in der das Zusammenwirken von Mensch, Arbeit und Organisation thematisiert wurde.

Entscheidend sind folgende Kriterien:

- aktuelle Berufstätigkeit
- arbeitswissenschaftlicher Bezug
- Berufserfahrung in einschlägiger Funktion.

Bitte füllen Sie den Aufnahmeantrag sorgfältig aus und gehen Sie in der Beschreibung Ihrer Berufstätigkeit (Lebenslauf) auf die o. a. Anforderungen ein. Nach Ende der Frist wird die Bearbeitung Ihres Antrages etwa drei Wochen dauern. Wenn Rückfragen auftreten, setzen wir uns mit Ihnen in Verbindung.

Sie erhalten anschließend von uns ein Aufnahmeschreiben per E-Mail. Nach Zugang dieses Schreibens haben Sie zwei Wochen Zeit von der Aufnahme zurückzutreten. Dies muss schriftlich erfolgen. Sie erhalten darüber eine Bestätigung per E-Mail.

Mit freundlichen Grüßen
Ihr WA-Team

Teilnahmebedingungen für das WA ab Sommersemester 2015

§1 Entgelt für das Zertifikatsprogramm "Weiterbildungsstudium Arbeitswissenschaft" (WA)

1. Für die Teilnahme an den Veranstaltungen des Weiterbildungsstudiums Arbeitswissenschaft werden Entgelte erhoben.
2. **Eingeschriebene Gasthörerinnen und Gasthörer im Zertifikatsprogramm zahlen 300 € pro Semester.**
 - a) **Die Einschreibung verlängert sich um je 1 Semester**, wenn nicht jeweils bis zum **15.01.** für das kommende Sommersemester bzw. **15.07.** für das kommende Wintersemester gegenüber dem Institut für Interdisziplinäre Arbeitswissenschaft die **Beendigung des Studiums schriftlich mitgeteilt** wird. Die Beendigung des Studiums wird vom Institut bestätigt.
 - b) Eine **Beurlaubung** ist bis zum **15.01.** für das kommende Sommersemester bzw. **15.07.** für das kommende Wintersemester unter Angabe eines Grundes möglich. Für das Urlaubssemester entfällt das reguläre Entgelt, es wird eine Verwaltungspauschale in Höhe von **50 €** erhoben.
 - c) Eingeschriebene Gasthörende werden laut Ordnung für Gasthörerinnen und Gasthörer an der Leibniz Universität Hannover vom Immatrikulationsamt erfasst und erhalten einen **Ausweis**. Zu diesem Zwecke werden die relevanten Daten vom Institut für Interdisziplinäre Arbeitswissenschaft an das Immatrikulationsamt weitergeleitet.
3. Nicht eingeschriebene Gäste zahlen **300 € pro Kurs**.
4. **Die Zahlung erfolgt jeweils gegen Rechnung**, die Ihnen gesondert zugeht. Ein Kursbesuch ist nur möglich, wenn dem Institut für interdisziplinäre Arbeitswissenschaft der Nachweis der Zahlung vorliegt.

§2 Kosten für Kurse in Tagungshotels

Eventuelle zusätzliche Kosten für Unterbringung und Verpflegung in Tagungshotels sind jeweils für den einzelnen Kurs ausgewiesen. Die Seminarplätze werden durch das Institut für interdisziplinäre Arbeitswissenschaft in Ihrem Namen gebucht, sodass Sie unmittelbar gegenüber der jeweiligen Tagungsstätte berechtigt und verpflichtet sind. Im Zusammenhang mit der Buchung der Seminarplätze werden Ihre persönlichen Daten der jeweiligen Tagungsstätte in Form des Namens und der Anschrift bekannt gegeben. Mit dieser vorgenannten Vorgehensweise erklären Sie sich mit der Anmeldung und Unterschrift auf dem Belegbogen einverstanden. Durch die Anmeldung und Unterschrift auf dem Belegbogen verpflichten Sie sich zudem, die Kosten bis Kursende an die Tagungsstätte zu zahlen.

Ein Rücktritt ist bis drei Wochen vor Kursbeginn möglich. Die Abmeldung muss schriftlich beim Institut für interdisziplinäre Arbeitswissenschaft erfolgen. Die Abmeldung wird vom IAW der Tagungsstätte mitgeteilt. Bei späterem Rücktritt müssen Sie in jedem Fall 80% der Hotelkosten zahlen, es sei denn, das Institut für interdisziplinäre Arbeitswissenschaft findet einen Ersatzteilnehmer, der die Teilnahmevoraussetzungen für diesen Kurs erfüllt. Sollte kein Ersatzteilnehmer gefunden werden, wird seitens der Tagungsstätte eine direkte Rechnungsstellung an Sie erfolgen.

§3 Persönliche Daten

Angegebene Daten sowie Daten zur Kursbelegung werden ausschließlich für Zwecke der Studienorganisation sowie der Evaluation erhoben, verarbeitet und bis auf schriftlichen Widerruf gespeichert. Eine Weiterleitung an Dritte erfolgt nicht. Gemäß §4 Abs. (1) Nr.2 NDSG sind Sie mit der elektronischen Verarbeitung dieser Daten zu den oben genannten Zwecken einverstanden.

§4 Änderung der Teilnahmebedingungen

Über Änderungen der Teilnahmebedingungen werden alle eingeschriebenen Gasthörerinnen und Gasthörer mindestens 1 Semester vor Inkrafttreten durch Aushang und eMail informiert. Erfolgt keine Beendigung des Studiums nach §1 Abs. 2 a, gilt die Änderung als akzeptiert.

Aufnahmeantrag für das Weiterbildungsstudium Arbeitswissenschaft

Datenschutz

Die Daten werden ausschließlich für Zwecke der Eignungsfeststellung, der Studienorganisation sowie der Evaluation erhoben, verarbeitet und gespeichert. Eine Weiterleitung an Dritte erfolgt nicht.

Studienbeginn im Weiterbildungsstudium Arbeitswissenschaft (WA):
<input type="radio"/> Wintersemester (Beginn 1. Oktober) <input type="radio"/> Sommersemester (Beginn 1. April)
Anrede: <input type="radio"/> Frau <input type="radio"/> Herr
Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:
Straße:
PLZ / Ort:
Telefon tagsüber:
E-Mail:
Abweichende Rechnungsanschrift:

Zu welcher Altersgruppe gehören Sie?
<input type="radio"/> unter 30
<input type="radio"/> 30 - 34 Jahre
<input type="radio"/> 35 - 39 Jahre
<input type="radio"/> 40 - 44 Jahre
<input type="radio"/> 45 - 49 Jahre
<input type="radio"/> 50 - 54 Jahre
<input type="radio"/> 55 - 59 Jahre
<input type="radio"/> 60 - 64 Jahre
Haben Sie bereits an Kursen des WA teilgenommen?
<input type="radio"/> Ja
Bitte geben Sie Ihren höchsten Schulabschluss an allgemeinbildenden Schulen und das Jahr des Abschlusses an (nur eine Antwort):
<input type="radio"/> Hauptschulabschluss
<input type="radio"/> Realschulabschluss
<input type="radio"/> Fachschulabschluss
<input type="radio"/> Abitur
Jahr des Abschlusses: _ _ _ _
Welcher der folgenden Bildungswege trifft auf Sie zu? (nur eine Antwort):
<input type="radio"/> Universitätsabschluss
<input type="radio"/> Fachhochschulabschluss
<input type="radio"/> Berufsausbildung (betrieblich und/oder schulisch)
<input type="radio"/> Berufsausbildung + Fachhochschulabschluss
<input type="radio"/> Berufsausbildung + Universitätsabschluss
<input type="radio"/> Berufsausbildung + Fachhochschulabschluss + Universitätsabschluss
<input type="radio"/> Fachhochschulabschluss + Universitätsabschluss
<input type="radio"/> Anderer (bitte eintragen):

Haben Sie einen Fachhochschulabschluss? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Wenn ja, nennen Sie bitte das Jahr des Abschlusses: _ _ _ _
den Hochschulort:
die Fachrichtung:
die Bezeichnung des Abschlusses (z. B. Dipl.-Sozpäd.; Dipl.-Ing.):
Haben Sie einen Universitätsabschluss? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Wenn ja, nennen Sie bitte das Jahr des Abschlusses: _ _ _ _
den Hochschulort:
die Fachrichtung:
die Bezeichnung des Abschlusses (z. B. Dipl.-Ing.; M.A.):
Haben Sie eine betriebliche und/oder schulische Berufsausbildung abgeschlossen?
<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein Wenn ja, nennen Sie bitte das Jahr des Abschlusses: _ _ _ _
(Bei zwei Berufsausbildungen geben Sie bitte die letzte an)
Wie ist die Bezeichnung Ihres Ausbildungsberufes?:
Wieviele Jahre sind Sie insgesamt berufstätig? (Ohne Ausbildungszeiten und abzüglich evtl. Unterbrechungen)
_ _ Jahre
Wo sind Sie beschäftigt? (im öff. Dienst ggf. nachgeordnete Dienststelle mit angeben):

Bei selbstständiger Tätigkeit: Für welche Organisation sind Sie vorwiegend tätig?
Bitte ordnen Sie das Unternehmen/die Dienststelle einem Bereich zu:
<input type="radio"/> Industrie
<input type="radio"/> Handwerk und Baugewerbe
<input type="radio"/> Handel/Verkehr
<input type="radio"/> Banken/Versicherungen
<input type="radio"/> Gesundheitswesen
<input type="radio"/> Öffentlicher Dienst
<input type="radio"/> Öff.-rechtliche Einrichtung
<input type="radio"/> Sozialer Betrieb/Beschäftigungsgesellschaft
<input type="radio"/> Private Dienstleistungen (bitte eintragen)
<input type="radio"/> Parteien/Verbände/Kirchen u. ä.
<input type="radio"/> Sonstiger (bitte eintragen)
Wieviel Beschäftigte hat das Unternehmen?
<input type="radio"/> 1 Beschäftigte/r
<input type="radio"/> 2 bis 4 Beschäftigte
<input type="radio"/> 5 bis 9 Beschäftigte
<input type="radio"/> 10 bis 19 Beschäftigte
<input type="radio"/> 20 bis 49 Beschäftigte
<input type="radio"/> 50 bis 199 Beschäftigte
<input type="radio"/> 200 bis 499 Beschäftigte
<input type="radio"/> 500 bis 999 Beschäftigte
<input type="radio"/> mehr als 1000 Beschäftigte

Wie lautet die übliche Bezeichnung Ihrer Tätigkeit?
Bitte ordnen Sie Ihre Aufgaben den folgenden Tätigkeitsfeldern zu
(mehr als eine Antwort möglich, bitte kreuzen Sie entsprechendes an und nennen Sie die konkrete Aufgabe):
1. Arbeitsorganisation
2. Betriebsrat/Personalrat
<input type="radio"/> freigestellt <input type="radio"/> nicht freigestellt
3. Arbeitssicherheit, Gesundheits- und Umweltschutz
4. Informations- und Beratungstätigkeit
In welchem Feld beraten Sie:
Für welche Organisation sind Sie beratend tätig:
5. Technische Gestaltung
6. Personalwesen/Sozialwesen
7. Gesundheitswesen
8. Weiterbildung/Fortbildung
9. Sonstiges
Für zukünftige Aufgaben und/oder meine jetzige Tätigkeit benötige ich zusätzliche arbeitswissenschaftliche Kenntnisse:
<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Wenn ja, welche?:		
Haben Sie ein persönliches Studienberatungsgespräch mit einem Mitarbeiter/einer Mitarbeiterin des WA geführt?		
<input type="radio"/> Ja, mit Herrn / Frau		
Bitte geben Sie in Stichworten an, mit welchen Themen Sie sich im Studium vorrangig beschäftigen wollen:		
Ich beantrage die Aufnahme in das Weiterbildungsstudium Arbeitswissenschaft der Leibniz Universität Hannover. Ich habe die Teilnahmebedingungen zur Kenntnis genommen.		
Ort:	Datum:	Unterschrift
Datenschutz		
Die angegebenen Daten sowie künftige Daten zur Kursbelegung werden ausschließlich für Zwecke der Eignungsfeststellung, der Studienorganisation sowie der Evaluation erhoben, verarbeitet und bis zum schriftlichen Widerruf gespeichert. Eine Weiterleitung an Dritte erfolgt nicht.		
Gemäß § 4 Abs. (1) Nr. 2 NDSG bin ich mit der elektronischen Verarbeitung dieser Daten zu den oben genannten Zwecken einverstanden.		
Unterschrift		
<input type="radio"/> Lebenslauf liegt als Anlage bei		