

ANMELDEFORMULAR zur Berufseignungsprüfung des ÖGSDV

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Berufseignungsprüfung an:

Vor- und Familienname

Titel

Geburtsdatum

Geschlecht m w x

Straße

PLZ und Ort

Telefon

E-Mail

Selbsteinschätzung gemäß GERS

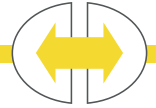
https://www.ecml.at/Portals/1/resources/Publications/PROSign_Common-Reference-Level-Descriptors-DE.pdf

Bitte ankreuzen/markieren bzw. Zeilen mit weiteren Sprachen ergänzen:

Deutsch	A1 A2 B1 B2 C1 C2
Österreichische Gebärdensprache	A1 A2 B1 B2 C1 C2

Zweitsprache/L2:

Bitte beschreiben Sie den Spracherwerb der für die Prüfung relevanten L2 (ÖGS bzw. Deutsch) inkl. Angabe der Namen von Institutionen bzw. Pädagog:innen, die Sie unterrichtet haben.



.....

.....

.....

.....

.....

Ich möchte zum nächstmöglichen Termin zur Berufseignungsprüfung antreten und wähle dabei eine der folgende Varianten (Details zu den beiden Prüfungsvarianten finden sich in der Prüfungsordnung):

- Dolmetscher:in für ÖGS und Deutsch**
- Übersetzer:in/Dolmetscher:in für ÖGS und Deutsch**

Bevorzugter **Dialekt der ÖGS (Bundesland)** für den mündlichen Prüfungsteil „Simultandolmetschen eines Kurzvortrages aus der ÖGS in die deutsche Lautsprache“ bei der Variante *Dolmetschen* (6.2.b.):

Gemäß Prüfungsordnung melde ich mich im Rahmen der oben gewählten Variante zu folgenden Teilen der Berufseignungsprüfung an (einzeln oder beides ankreuzen):

- schriftlich**
- mündlich**

Ich möchte nach bestandener Prüfung ordentliches ÖGSDV-Mitglied werden und bin mit der ÖGSDV internen Weiterleitung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der angestrebten Mitgliedschaft ausdrücklich einverstanden.

- ja**
- nein**

Ich erkläre, dass ich alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht habe; Falschangaben können auch nachträglich dazu führen, dass eine bereits bestandene Prüfung für ungültig erklärt wird.

Ort, Datum

Unterschrift

AG Prüfung, Juli 2024

