

Ausbildung zur Operationstechnischen Assistenz

Ausbildungsbeginn: 01.09.2025
Ausbildungsende: 31.08.2028
Bewerbungsfrist: 24.02.2025–16.03.2025

Die Ausbildung ist **nur in Vollzeit** möglich. Das zweite und dritte Ausbildungsjahr erfolgt im Rahmen eines Dienstverhältnisses zum Wiener Gesundheitsverbund.

Die Auszubildenden sind während der Ausbildung kranken-, pensions- und unfallversichert.

Zielgruppe:

- Erstausbildung für Schulabgänger*innen
- Personen im 2. Bildungsweg

Voraussetzungen für die Bewerbung:

<ul style="list-style-type: none"> • Mindestalter von 18 Jahren am 1. Schultag
<ul style="list-style-type: none"> • die zur Erfüllung der Berufspflicht notwendige gesundheitliche Eignung, inkl. aller notwendigen Impfungen und Vertrauenswürdigkeit
<ul style="list-style-type: none"> • Kenntnisse der deutschen Sprache (mindestens B2)
<ul style="list-style-type: none"> • Einwilligung, einen Verpflichtungsvertrag zu unterschreiben (Dauer der Verpflichtung im Wiener Gesundheitsverbund = 3 Jahre)
<p>entweder</p> <ul style="list-style-type: none"> • mindestens positiv absolvierte 10. Schulstufe <u>Nachweis:</u> Zeugnis 10. Schulstufe oder weitere positiv abgeschlossene Schulstufen (Vorschule und wiederholte Klassen gelten <u>nicht</u> als Schulstufen)
<p>oder</p> <ul style="list-style-type: none"> • positiv abgeschlossene Lehre mit Lehrabschlussprüfung <u>Nachweis:</u> Lehrabschlussprüfungszeugnis bzw. Lehrbrief

Kosten und Aufwendungen:

Die Ausbildungskosten werden vom Wiener Gesundheitsverbund übernommen, im Gegenzug dazu verpflichten Sie sich dafür mindestens 4 Jahre beim Wiener Gesundheitsverbund als Operationstechnische Assistenz zu arbeiten.

Die Kosten für erforderliche Impfungen sind selbst zu tragen.

Die Auszubildenden beziehen während der Ausbildung **kein Einkommen oder Taschengeld** und müssen für etwaige Nebenkosten (Bücher, Sicherheitsschuhe, Teilnahme an verpflichtenden Exkursionen, etc.) selbst aufkommen.

Etwaige Fragen bezüglich einer Förderung richten Sie bitte direkt an die diversen Förderstellen. (z.B.: AMS, waff, etc.)

Bewerbungsablauf

1. Bewerbung
2. EDV-gestützte Bewerber*innen-Testung
3. Bewerber*innen-Interview
4. Aufnahme

1.) Bewerbung

Das Einreichen der **vollständigen** Bewerbungsunterlagen ist **ausschließlich** in der Zeit **von 24.02.2025 bis 16.03.2025** möglich und **muss per E-Mail** an das Postfach kfn.kps.sekr@gesundheitsverbund.at erfolgen.

Bitte schicken Sie uns **alle E-Mail-Anhänge als PDF**, leider können wir nur Dokumente dieses Dateityps entgegennehmen.

Wichtiges – Zu Ihrer Information

- Nur vollständige Bewerbungen werden berücksichtigt.
- Fremdsprachige Dokumente müssen übersetzt und notariell beglaubigt sein.
- Sollten Sie Ihre Bewerbung zurückziehen wollen, muss dies per E-Mail erfolgen.

Bewerbungsunterlagen:

<ul style="list-style-type: none"> • Anmeldeformular (siehe letzte Seite)
<ul style="list-style-type: none"> • Lebenslauf mit Datum und Unterschrift vollständig und chronologisch mit Monats- und Jahresangaben bis zum Abgabetag der Bewerbung
<ul style="list-style-type: none"> • Aussagekräftiges Motivationsschreiben (maximal eine A4-Seite)
<ul style="list-style-type: none"> • Reisepass und/oder Staatsbürgerschaftsnachweis Anmerkung: Ausländische Staatsbürger*innen benötigen <u>zusätzlich</u> einen Aufenthaltstitel inkl. Nachweis über Zugang zum Arbeitsmarkt in Österreich.
<ul style="list-style-type: none"> • Geburtsurkunde
<ul style="list-style-type: none"> • Gegebenenfalls Heiratsurkunde
<ul style="list-style-type: none"> • 1 Foto in Passfotogröße 3,5 x 4,5 cm
<ul style="list-style-type: none"> • Zeugnisse/Nachweise (s. „Voraussetzungen für die Bewerbung“, Seite 1)

2.) EDV-gestützte Bewerber*innen-Testung:

Nur wenn Sie alle erforderlichen Unterlagen als PDF-Dateien gemailt haben, erhalten Sie per E-Mail eine **offizielle Einladung für die Bewerber*innen-Testung**, in der **Ort** und **Termin** bekanntgegeben werden.

Bitte beachten Sie, dass Sie zu diesem Test nur dann antreten können, wenn Sie Ihre Identität mit einem Lichtbildausweis nachweisen können!

Testverfahren: (Zeitaufwand: ca. 2 Stunden)

Standardisierte EDV-gestützte Bewerber*innen-Testung zur Einschätzung folgender Bereiche: (Informationen diesbezüglich finden Sie auf unserer [Website](#))

- Überprüfung der erforderlichen Kenntnisse der deutschen Sprache
- Logisch-schlussfolgerndes Denken
- Langzeitgedächtnis/Konzentration/Genauigkeit/Schnelligkeit
- Mathematische Fähigkeiten
- Belastbarkeit

3.) Bewerber*innen-Interview:

Bewerber*innen, die die Bewerber*innen-Testung erfolgreich absolviert haben, erhalten per E-Mail eine Einladung zu einem Bewerber*innen-Interview.

4.) Aufnahmekommission:

Nach Anzahl der Ausbildungsplätze, dem vollständigen Vorhandensein der erforderlichen Bewerbungsunterlagen als PDF-Dateien, des Ergebnisses der Bewerber*innen-Testung und unter Berücksichtigung des Bewerber*innen-Interviews, trifft die **Aufnahmekommission voraussichtlich Mitte Juni 2025** die Entscheidung über die **bedingte** Aufnahme in den Lehrgang Operationsassistentenz.

Spätestens Ende Juni erhalten Sie per E-Mail die Information, ob Sie bedingt aufgenommen oder auf die Warteliste gesetzt werden. Auch Absagen werden per E-Mail bekanntgegeben.

ANMELDEFORMULAR

Operationstechnische Assistenz

Ich ersuche um Aufnahme in die Ausbildung zur Operationstechnischen Assistenz an der Schule für medizinische Assistenzberufe.

Bitte gut leserlich in Groß- und Kleinbuchstaben schreiben, ß nicht durch ss oder sz ersetzen!

Familienname:				Vorname(n):		
Geburtsname:				Staatsbürgerschaft:		
Geschlecht:	m <input type="checkbox"/>	w <input type="checkbox"/>	divers <input type="checkbox"/>	offen <input type="checkbox"/>	inter <input type="checkbox"/>	unbekannt <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum:				Geburtsort und Staat:		
Sozialversicherungsnummer:				Familienstand:		

Anschrift des Hauptwohnsitzes:

Straße/Gasse/Hausnummer:				PLZ Ort:		
Telefonnummer:				E-Mail-Adresse:		

Bundesland des Hauptwohnsitzes (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Wien	NÖ	Bgl.	Stmk.	OÖ	Sbg.	Ktn.	T	Vbg.	EU	nicht EU
------	----	------	-------	----	------	------	---	------	----	-------------

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten gemäß Art. 13 DSGVO verarbeitet werden. Die datenschutzrechtlichen Informationen finden Sie unter: [Datenschutzerklärung für Bewerber*innen MAB und OTA](#)

Datum: _____

Unterschrift: _____

Ein unvollständig ausgefülltes Anmeldeformular kann nicht bearbeitet werden!