

# LEBENS LAUF

## ANGABEN ZUR PERSON

Name  
Adresse  
Telefon  
Fax  
E-mail  
  
Staatsangehörigkeit  
Geburtsdatum  
Geburtsort

DE BECKER JULIE DORIS

## ARBEITSERFAHRUNG

• Tätigkeitsbereich oder Branche

- Seit 2017 selbstständige Tätigkeit als Masseurin
- ÖSV Teambetreuung Langlauf der Damen in Oslo vom 10.03.2017 – 13.03.2017 als Medizinische Masseurin und Heilmasseurin.
- ÖSV Teambetreuung Biathlon der Damen in Faak am See vom 11.-17.06.2017 als Physiotherapeutin.
- 15 Wochen Praktikum bei:
  - Asklepios Gesundheitszentrum Aidenbach – Deutschland
  - (Fachbereich Innere Medizin) Kreiskrankenhaus Eggenfelden – Deutschland
  - (Fachbereich Chirurgie & Gynäkologie) Rehabilitationszentrum Klinik Rosenhof – Deutschland
  - (Fachbereich Orthopädie) Pro Reha Vilshofen – Deutschland
  - (Fachbereich Pädiatrie) Bezirksklinikum Mainkofen – Deutschland
  - (Fachbereich Neurologie)
- Sommerjobs im Gastgewerbe: Massage Service  
Zimmermädchen
- Sechs Monate Praktikum bei:
  - LKH Hochzirl Innsbruck
  - Physiotherapiepraxis Weingartner Innsbruck
  - Therapyteam Meran – Südtirol/ Italien
  - AZW - Ausbildungszentrum

## SCHUL- UND BERUFSBILDUNG

- Datum (von – bis) Oktober 2015 – Mai 2017
- Name und Art der Bildungs- oder Ausbildungseinrichtung VPT Berufsfachschule Physiotherapie & Massage Bad Birnbach
- Bezeichnung der erworbenen Qualifikation **DIPLOM PHYSIOTHERAPIE**
  
- Datum (von – bis) 24.09.2015
- Name und Art der Bildungs- oder Ausbildungseinrichtung VPT Berufsfachschule Physiotherapie & Massage Bad Birnbach
- Bezeichnung der erworbenen Qualifikation **DEUTSCHER MASSEUR/IN**
  
- Datum (von – bis) 04.06.2015 – 06.06.2015
- Name und Art der Bildungs- oder Ausbildungseinrichtung *Bildungshaus Schloss Goldrain (Südtirol – Italien)*
- Bezeichnung der erworbenen Qualifikation **ZERTIFIKAT AUFRICHTEN DER WIRBELSÄULE (AUFBAUKURS)**
  
- Datum (von – bis) 30.03.2015 – 01.04.2015
- Name und Art der Bildungs- oder Ausbildungseinrichtung *Bildungshaus Schloss Goldrain (Südtirol – Italien)*
- Bezeichnung der erworbenen Qualifikation **ZERTIFIKAT AUFRICHTEN DER WIRBELSÄULE (GRUNDKURS)**
  
- Datum (von – bis) 20.04.2015 – 27.04.2015
- Name und Art der Bildungs- oder Ausbildungseinrichtung *Ausbildungszentrum West für Gesundheitsberufe - Innsbruck*
- Bezeichnung der erworbenen Qualifikation **ZERTIFIKAT MANUELLE LYMPHDRAINAGE / KOMPLEXE PHYSIKALISCHE ENTSTAUUNGSTHERAPIE (THERAPIEKURS)**
  
- Datum (von – bis) 07.01.2014 – 30.01.2014
- Name und Art der Bildungs- oder Ausbildungseinrichtung *Ausbildungszentrum West für Gesundheitsberufe - Innsbruck*
- Bezeichnung der erworbenen Qualifikation **ZERTIFIKAT MANUELLE LYMPHDRAINAGE / KOMPLEXE PHYSIKALISCHE ENTSTAUUNGSTHERAPIE (BASISKURS)**

- Datum (von – bis) JUNI 2015
- Name und Art der Bildungs- oder Ausbildungseinrichtung *Ausbildungszentrum West für Gesundheitsberufe - Innsbruck*

- Bezeichnung der erworbenen Qualifikation **ZEUGNIS SPEZIALQUALIFIKATION ELEKTROTHERAPIE**

- Datum (von – bis) Juni 2015
- Name und Art der Bildungs- oder Ausbildungseinrichtung *Ausbildungszentrum West für Gesundheitsberufe - Innsbruck*

- Bezeichnung der erworbenen Qualifikation **ZEUGNIS MEDIZINISCHE/R BADEMEISTER/IN**

- Datum (von – bis) November 2014 – Juni 2015
- Name und Art der Bildungs- oder Ausbildungseinrichtung *Ausbildungszentrum West für Gesundheitsberufe - Innsbruck*

- Bezeichnung der erworbenen Qualifikation **ZEUGNIS HEILMASSEUR/IN**

- Datum (von – bis) OKTOBER 2013 – OKTOBER 2014
- Name und Art der Bildungs- oder Ausbildungseinrichtung *Ausbildungszentrum West für Gesundheitsberufe - Innsbruck*

- Bezeichnung der erworbenen Qualifikation **ZEUGNIS MEDIZINISCHER MASSEUR**

- Datum (von – bis) 2007 - 2012
- Name und Art der Bildungs- oder Ausbildungseinrichtung *Sportoberschule Mals  
Sportrichtung Biathlon*

- Bezeichnung der erworbenen Qualifikation **MATURADIPLOM (Fachrichtung WIRTSCHAFT)**

- Datum (von – bis) 2004 - 2007
- Name und Art der Bildungs- oder Ausbildungseinrichtung *Mittelschule Latsch*

- Bezeichnung der erworbenen Qualifikation **MITTELSCHULABSCHLUSS**

- Datum (von – bis) 1999 - 2004
- Name und Art der Bildungs- oder Ausbildungseinrichtung *Grundschule Goldrain*

**GRUNDSCHULABSCHLUSS**

MUTTERSPRACHE

DEUTSCH

SONSTIGE SPRACHEN

Italiensich, Englisch, Französisch

- Lesen
- Schreiben
- Sprechen

DEUTSCH, ITALIENISCH, ENGLISCH

DEUTSCH, ITALIENISCH, ENGLISCH

DEUTSCH, ITALIENISCH, ENGLISCH, FRANZÖSISCH

SOZIALE FÄHIGKEITEN UND  
KOMPETENZEN

*Leben und arbeiten mit anderen  
Menschen, in einem multikulturellen  
Umfeld, in Funktionen, für die  
Kommunikation wichtig ist, und in  
Situationen, in denen Teamwork  
wesentlich ist (z. B. Kultur und Sport)  
usw.*

LANGLAUF- BZW. BIATHLONKURSE FÜR KINDER

INLINE – SKATING KURSE FÜR KINDER

11 JAHRE MITGLIED IM SPORTVEREIN MARTELL ALS AKTIVE BIATHLETIN

ORGANISATORISCHE  
FÄHIGKEITEN UND  
KOMPETENZEN

*Beispielsweise Koordinierung und  
Verwaltung von Personal, Projekten,  
Haushaltsmitteln; bei der Arbeit, einer  
gemeinnützigen Tätigkeit (z. B. Kultur  
und Sport) und zu Hause usw.*

ORGANISATION DER LANGLAUF – BIATHLON – UND INLINE SKATING KURSE

September 2022