



## Master of Science Interdisziplinäre Gesundheitsförderung

### Modul Austausch in der Wissenschaft / Studienplanung und Anmeldung

(Studiengebühr laut Satzung 1.200€) \_\_\_\_\_

Studierende/r: Name; Vorname: \_\_\_\_\_

Matr.-Nr.: \_\_\_\_\_

**Lehrveranstaltungen im Modul**

**SoSe**

**WiSe**

**Eine Option (a+b) oder (a+c) oder (a+d) auswählen!**

- a) \*Teilnahme wissenschaftliche Konferenz
- b) \*Teilnahme zweite wissenschaftliche Konferenz
- c) Projektmanagement (nur WiSe möglich)
- d) Buchführung und Controlling (nur SoSe möglich)

\*Die Kosten (Konferenzteilnahme, Fahrt, Unterbringung) sind selbst zu übernehmen

**Name und Ort der der Konferenz(en)** (evtl. auch Flyer im Anhang)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Studienleistung bei Konferenzteilnahme** (entsprechende SL auswählen)

**Teilnahme mit eigenem Beitrag:**

- Eigener Konferenzbeitrag (z. B. Posterpräsentation; ist mit entsprechendem Professor/in abzuklären)
- Teilnahmebescheinigung

**Teilnahme ohne eigenen Beitrag** (nur Besuch der Konferenz)

- Schriftlicher Bericht (8 Textseiten, 1,5-facher Zeilenabstand); Thematik ist mit Professoren/in abzuklären
- Teilnahmebescheinigung

Genehmigender Professor/genehmigende Professorin (Uni FR/HFU):

\_\_\_\_\_  
Datum Abgabe Bericht / Teilnahmebestätigung \_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer/-in

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Betreuer/-in