



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

d) Buchführung und Controlling

*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