Prüfungsamt Geistes-, Kultur- und Sportwissenschaften
Johann Wolfgang Goethe-Universität
Gebäude Sprach- und Kulturwissenschaften
Campus Westend, Rostocker Straße 2, 60323 Frankfurt am Main

Antrag auf Zulassung zur Masterprüfung Sports Medical Training/Clinical Exercise Physiology

Sports Medical Training/Clinical Exercise Physiology

Geschäftsstelle - Prüfungsamt Geistes-, Kultur- und Sportwissenschaften

Vorname	
Nachname	
Postleitzahl und Wohnort	
Strasse / Hausnummer	
Telefon*	
e-mail*	
Matrikelnummer	
Geburtsdatum und –ort	
Staatsangehörigkeit	

* aus Datenschutzgründen optional, zur ordnungsgemäßen Durchführung der Prüfung aber empfehlenswert.

Erklärung gem. § 19 Abs.1 Ziff. a) der Prüfungsordnung:

Ich erkläre, dass ich an keiner Hochschule in Deutschland im Studiengang Sports Medical Training/ Clinical Exercise Physiology weder eine Bachelor-, Master-, Diplom- oder Magisterprüfung endgültig nicht bestanden habe noch von einer solchen rechtskräftig ausgeschlossen wurde oder den Prüfungsanspruch verloren habe. Außerdem befinde ich mich zur Zeit nicht im Prüfungsverfahren eines ähnlichen Studienganges.

_____

Unterschrift des Studierenden

Anlagen:

1. Aktuelles Stammdatenblatt (Kopie)
2. Bachelorzeugnis Sportwissenschaft bzw. Zeugnis eines vergleichbaren Studienganges nach Maßgabe der Studienordnung (Kopie)
3. ggf. Nachweise über bereits erbrachte Studien- oder Prüfungsleistungen, die in den Studiengang eingebracht werden sollen