MODULSCHEINE

Sportmedizinisches Training / Leistungsphysiologie, Master (ab WS 2016/17)

INHALT:

1 / MA SMeT/CEP SPM2 Vertiefungsmodul Sportmedizin-SBT (Advanced Sports Medicine 2)

2 / MA SMeT/CEP ANAT Anatomie und Histologie (Anatomy and Histology)

3 / MA SMeT/CEP BIOM Biomechanik (Biomechanics)

4 / MA SMeT/CEP WISS Vertiefungsmodul Wissenschaft u. Methoden (Advanced Science and Methods)

5 / MA SMeT/CEP SPM 1 Vertiefungsmodul Sportmedizin-MTT (Advanced Sports Medicine I)

6 / MA SMeT/CEP TRBW Vertiefungsmodul Trainings- und Bewegungswissenschaften (Advanced Training Sciences and Kinesiology)

7 / MA SMeT/CEP SPSYCH Sportpsychologie (Sports psychology)

8 / MA SMeT/CEP DIAG Vertiefungsmodul angewandte sportmedizinische Diagnostik (Advanced Applied Diagnostics in Sports Medicine)

9 / MA SMeT/CEP THES Masterarbeit (Thesis) – (Master Thesis)

10 / MA SMeT/CEP PRAX Vertiefungsmodul Sportpraxis (Advanced Athletic Practice)

11 / MA SMeT/CEP SSP Schwerpunktsportarten (Advanced Sport Types)

12 / MA SMeT/CEP FOSQ Forschungsassistenz und Schlüsselqualifikation (Research Assistance and Soft Skills)

13 / MA SMeT/CEP PRA Berufspraktikum (Professional Traineeship) –

Matrikelnummer

Vor- und Nachname

JOHANN WOLFGANG GOETHE UNIVERSITÄT FRANKFURT AM MAIN

Master-Studiengang:

Sportmedizinisches Training / Leistungsphysiologie (ab WS 2016/17)

Vertiefungsmodul Sportmedizin-SBT (Advanced Sports Medicine 2) .....6 CP

Pflichtmodul: 1 / MA SMeT/CEP SPM2

Studienleistungen

Veranstaltung	SWS	LN/TN	WS/SS	LV-Leitung
Vorlesung Schadens-/Krankheitsbilder	**2**		z.B. SS 2021	**Keine Unterschrift nötig**
Seminar + Übung Sport-/Bewegungstherapie	**2**	**TN**	z.B. SS 2021	(Datum, Unterschrift, Stempel)

Prüfungsleistungen

Leistung	Note	Datum	Prüfer/in
Klausur (90 Minuten)			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)
ODER			
Mündliche Prüfung (20 Minuten)			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

ggfs. Ergebnis der Wiederholungsprüfung

Note	Datum u. Modulnr.	Prüfer/in
		(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

Legende: SWS = Semesterwochenstunden, LN = Leistungsnachweis, TN = Teilnahmenachweis, LV = Lehrveranstaltung, V = Vorlesung, PS = Proseminar, Ü = Übung, S = Seminar, K = Kurs, PR = Praktikum

Matrikelnummer

Vor- und Nachname

JOHANN WOLFGANG GOETHE UNIVERSITÄT FRANKFURT AM MAIN

Master-Studiengang:
Sportmedizinisches Training / Leistungsphysiologie (ab WS 2016/17)

Anatomie und Histologie (Anatomy and Histology) ..... 12 CP

Pflichtmodul: 2 / MA SMeT/CEP ANAT

Studienleistungen

Veranstaltung	SWS	LN/TN	WS/SS	LV-Leitung
Vorlesung Anatomie des Bewegungsapparates	**4,5**		z.B. SS 2021	**Keine Unterschrift nötig**
Vorlesung + Übung Makroskopische und Mikroskopische Anatomie	**4,5**	**TN**	z.B. SS 2021	(Datum, Unterschrift, Stempel für Ü)

Prüfungsleistungen

Leistung	Note	Datum	Prüfer/in
Klausur (60 Minuten)			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

ggfs. Ergebnis der Wiederholungsprüfung

Note	Datum u. Modulnr.	Prüfer/in
		(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

Legende: SWS = Semesterwochenstunden, LN = Leistungsnachweis, TN = Teilnahmenachweis, LV = Lehrveranstaltung, V = Vorlesung, PS = Proseminar, Ü = Übung, S = Seminar, K = Kurs, PR = Praktikum

Matrikelnummer

Vor- und Nachname

JOHANN WOLFGANG GOETHE UNIVERSITÄT FRANKFURT AM MAIN

Master-Studiengang:
Sportmedizinisches Training / Leistungsphysiologie (ab WS 2016/17)

Biomechanik (Biomechanics) .....5 CP

Pflichtmodul: 3 / MA SMeT/CEP BIOM

Studienleistungen

Veranstaltung	SWS	LN/TN	WS/SS	LV-Leitung
Vorlesung + Übung Spezielle Themen der Biomechanik	**2**	**-**	z.B. SS 2021	(Datum, Unterschrift, Stempel für Ü)
Seminar Angewandte Biomechanik	**2**	**TN**	z.B. SS 2021	(Datum, Unterschrift, Stempel)

Prüfungsleistungen

Leistung	Note	Datum	Prüfer/in
Klausur (90 Minuten)			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

ggfs. Ergebnis der Wiederholungsprüfung

Note	Datum u. Modulnr.	Prüfer/in
		(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

Legende: SWS = Semesterwochenstunden, LN = Leistungsnachweis, TN = Teilnahmenachweis, LV = Lehrveranstaltung, V = Vorlesung, PS = Proseminar, Ü = Übung, S = Seminar, K = Kurs, PR = Praktikum

Matrikelnummer

Vor- und Nachname

JOHANN WOLFGANG GOETHE UNIVERSITÄT FRANKFURT AM MAIN

Master-Studiengang:

Sportmedizinisches Training / Leistungsphysiologie (ab WS 2016/17)

Vertiefungsmodul Wissenschaft u. Methoden (Advanced Science and Methods) ..... 10 CP

Pflichtmodul: 4 / MA SMeT/CEP WISS

Studienleistungen

Veranstaltung	SWS	LN/TN	WS/SS	LV-Leitung
Vorlesung + Übung Angewandte Statistik	**2**	**-**	z.B. SS 2021	(Datum, Unterschrift, Stempel für Ü)
Praktikum Wissenschaftliches Praktikum Sportmedizin ***oder*** Wissenschaftliches Praktikum Bewegung und Gesundheit	**3**	**TN**	z.B. SS 2021	(Datum, Unterschrift, Stempel)
Praktikum Wissenschaftliches Praktikum Biomechanik ***oder*** Trainingswissenschaftliches Praktikum	**3**	**TN**	z.B. SS 2021	(Datum, Unterschrift, Stempel)

Prüfungsleistungen

Leistung	Note	Datum	Prüfer/in
Klausur (90 Minuten)			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)
ODER			
Mündliche Prüfung (20 Minuten)			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)
ODER			
Schriftliche Hausarbeit (ca. 10 Seiten)			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

ggfs. Ergebnis der Wiederholungsprüfung

Note	Datum u. Modulnr.	Prüfer/in
		(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

Legende: SWS = Semesterwochenstunden, LN = Leistungsnachweis, TN = Teilnahmenachweis, LV = Lehrveranstaltung, V = Vorlesung, PS = Proseminar, Ü = Übung, S = Seminar, K = Kurs, PR = Praktikum

Matrikelnummer

Vor- und Nachname

JOHANN WOLFGANG GOETHE UNIVERSITÄT FRANKFURT AM MAIN

Master-Studiengang:

Sportmedizinisches Training / Leistungsphysiologie (ab WS 2016/17)

Vertiefungsmodul Sportmedizin-MTT (Advanced Sports Medicine I) .....6 CP

Pflichtmodul: 5 / MA SMeT/CEP SPM 1

Studienleistungen

Veranstaltung	SWS	LN/TN	WS/SS	LV-Leitung
Vorlesung Sporttraumatologie	**2**		z.B. SS 2021	**Keine Unterschrift nötig**
Seminar + Übung Medizinische Traingstherapie	**2**	**TN**	z.B. SS 2021	(Datum, Unterschrift, Stempel)

Prüfungsleistungen

Leistung	Note	Datum	Prüfer/in
Klausur (90 Minuten)			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)
ODER			
Mündliche Prüfung (20 Minuten)			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

ggfs. Ergebnis der Wiederholungsprüfung

Note	Datum u. Modulnr.	Prüfer/in
		(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

Legende: SWS = Semesterwochenstunden, LN = Leistungsnachweis, TN = Teilnahmenachweis, LV = Lehrveranstaltung, V = Vorlesung, PS = Proseminar, Ü = Übung, S = Seminar, K = Kurs, PR = Praktikum

Matrikelnummer

Vor- und Nachname

JOHANN WOLFGANG GOETHE UNIVERSITÄT FRANKFURT AM MAIN

Master-Studiengang:

Sportmedizinisches Training / Leistungsphysiologie (ab WS 2016/17)

Vertiefungsmodul Trainings- und Bewegungswissenschaften (Advanced Training Sciences and Kinesiology) ..... 8 CP

Pflichtmodul: 6 / MA SMeT/CEP TRBW

Studienleistungen

Veranstaltung	SWS	LN/TN	WS/SS	LV-Leitung
Seminar Spezielle Fragen der Trainingswissenschaften	**2**	**TN**	z.B. SS 2021	(Datum, Unterschrift, Stempel)
Seminar + Übung Motorisches Lernen ***oder*** Motorische Entwicklung	**2**	**TN**	z.B. SS 2021	(Datum, Unterschrift, Stempel)
Seminar + Übung Neurophysiologische Aspekte der Bewegungswissenschaften	**2**	**TN**	z.B. SS 2021	(Datum, Unterschrift, Stempel)

Prüfungsleistungen

Leistung	Note	Datum	Prüfer/in
Klausur (90 Minuten)			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

ggfs. Ergebnis der Wiederholungsprüfung

Note	Datum u. Modulnr.	Prüfer/in
		(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

Legende: SWS = Semesterwochenstunden, LN = Leistungsnachweis, TN = Teilnahmenachweis, LV = Lehrveranstaltung, V = Vorlesung, PS = Proseminar, Ü = Übung, S = Seminar, K = Kurs, PR = Praktikum

Matrikelnummer

Vor- und Nachname

JOHANN WOLFGANG GOETHE UNIVERSITÄT FRANKFURT AM MAIN

Master-Studiengang:
Sportmedizinisches Training / Leistungsphysiologie (ab WS 2016/17)

Sportpsychologie (Sports psychology) .....5 CP

Pflichtmodul: 7 / MA SMeT/CEP SPSYCH

Studienleistungen

Veranstaltung	SWS	LN/TN	WS/SS	LV-Leitung
Vorlesung Sportpsychologie	**2**		z.B. SS 2021	**Keine Unterschrift nötig**
Seminar + Übung Spezielle Fragen der Sportpsychologie	**2**	**TN**	z.B. SS 2021	(Datum, Unterschrift, Stempel)

Prüfungsleistungen

Leistung	Note	Datum	Prüfer/in
Klausur (90 Minuten)			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

ggfs. Ergebnis der Wiederholungsprüfung

Note	Datum u. Modulnr.	Prüfer/in
		(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

Matrikelnummer

Vor- und Nachname

JOHANN WOLFGANG GOETHE UNIVERSITÄT FRANKFURT AM MAIN

Master-Studiengang:
Sportmedizinisches Training / Leistungsphysiologie (ab WS 2016/17)

Vertiefungsmodul angewandte sportmedizinische Diagnostik (Advanced Applied Diagnostics in Sports Medicine).....6 CP

Pflichtmodul: 8 / MA SMeT/CEP DIAG

Studienleistungen

Veranstaltung	SWS	LN/TN	WS/SS	LV-Leitung
Vorlesung Theorie und Praxis der Leistungs- und Sportmedizin	**2**		z.B. SS 2021	**Keine Unterschrift nötig**
Seminar + Übung Funktionsdiagnostik	**2**	**TN**	z.B. SS 2021	(Datum, Unterschrift, Stempel)

Prüfungsleistungen

Leistung	Note	Datum	Prüfer/in
Klausur (60 Minuten)			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)
ODER			
Mündliche Prüfung (20 Minuten)			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

ggfs. Ergebnis der Wiederholungsprüfung

Note	Datum u. Modulnr.	Prüfer/in
		(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

Legende: SWS = Semesterwochenstunden, LN = Leistungsnachweis, TN = Teilnahmenachweis, LV = Lehrveranstaltung, V = Vorlesung, PS = Proseminar, Ü = Übung, S = Seminar, K = Kurs, PR = Praktikum

Matrikelnummer

Vor- und Nachname

Master-Studiengang:

Sportmedizinisches Training / Leistungsphysiologie (ab WS 2016/17)

Masterarbeit (Thesis) – (Master Thesis) ..... 30 CP

Pflichtmodul: 9 / MA SMeT/CEP THES

Studienleistungen

Veranstaltung	CP	LN/TN	WS/SS	LV-Leitung
Forschungskolloquium	**2**	**TN**	z.B. SS 2021	(Datum, Unterschrift, Stempel)

Matrikelnummer

Vor- und Nachname

JOHANN WOLFGANG GOETHE UNIVERSITÄT FRANKFURT AM MAIN

Master-Studiengang:

Sportmedizinisches Training / Leistungsphysiologie (ab WS 2016/17)

Vertiefungsmodul Sportpraxis (Advanced Athletic Practice).....8 CP

Pflichtmodul: 10 / MA SMeT/CEP PRAX

Studienleistungen

Veranstaltung	SWS	LN/TN	WS/SS	LV-Leitung
TPK Kurs	**4**	**TN**	z.B. SS 2008	(Datum, Unterschrift, Stempel)
Übung WPK 1	**2**	**TN**	z.B. SS 2008	(Datum, Unterschrift, Stempel)
Übung WPK 1	**2**	**TN**	z.B. SS 2008	(Datum, Unterschrift, Stempel)

Prüfungsleistungen

Leistung	Note	Datum	Prüfer/in
Referat *oder* Hausarbeit TPK-Kurs			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)
Sportpraktische Prüfung *und* Klausur (60 Min) *oder* Referat WPK 1			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)
Sportpraktische Prüfung *und* Klausur (60 Min) *oder* Referat WPK 2			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

ggfs. Ergebnis der Wiederholungsprüfung

Note	Datum u. Modulnr.	Prüfer/in
		(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

Matrikelnummer

Vor- und Nachname

JOHANN WOLFGANG GOETHE UNIVERSITÄT FRANKFURT AM MAIN

Master-Studiengang:

Sportmedizinisches Training / Leistungsphysiologie (ab WS 2016/17)

Schwerpunktsportarten (Advanced Sport Types) .....8 CP

Pflichtmodul: 11 / MA SMeT/CEP SSP

Studienleistungen

Veranstaltung	SWS	LN/TN	WS/SS	LV-Leitung
Übung SSP aus Feld 1 oder 2	**4**	**TN**	z.B. SS 2021	(Datum, Unterschrift, Stempel)
Übung SSP aus Feld 3 oder 4	**4**	**TN**	z.B. SS 2021	(Datum, Unterschrift, Stempel)

Prüfungsleistungen (SSP Feld 1 oder 2 – Zielschuss- und Rückschlagspiele)

Die Modulteilnote der SSP Feld 1und 2 und SSP Feld 3 und 4 errechnet sich aus dem arithmetischen Mittel der Noten der beiden gewählten Kurse.

Leistung	Note	Datum	Prüfer/in
Klausur (60 min.) oder Lehrversuch			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)
UND			
Praktische Prüfung und Klausur (60 min.) oder Lehrversuch			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

Prüfungsleistungen (SSP Feld 3 oder 4 – Metrische und Kompositorische Sportarten)

Die Modulteilnote der SSP Feld 1und 2 und SSP Feld 3 und 4 errechnet sich aus dem arithmetischen Mittel der Noten der beiden gewählten Kurse.

Leistung	Note	Datum	Prüfer/in
Klausur (60 min.) oder Lehrversuch			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)
UND			
Praktische Prüfung und Klausur (60 min.) oder Lehrversuch			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

ggfs. Ergebnis der Wiederholungsprüfung

Note	Datum u. Modulnr.	Prüfer/in
		(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

Legende: SWS = Semesterwochenstunden, LN = Leistungsnachweis, TN = Teilnahmenachweis, LV = Lehrveranstaltung, V = Vorlesung, PS = Proseminar, Ü = Übung, S = Seminar, K = Kurs, PR = Praktikum

Matrikelnummer

Vor- und Nachname

JOHANN WOLFGANG GOETHE UNIVERSITÄT FRANKFURT AM MAIN

Master-Studiengang:
Sportmedizinisches Training / Leistungsphysiologie (ab WS 2016/17)

Forschungsassistenz und Schlüsselqualifikation (Research Assistance and Soft Skills) ..... 6 CP

Pflichtmodul: 12 / MA SMeT/CEP FOSQ

Studienleistungen

Veranstaltung	SWS	LN/TN	WS/SS	LV-Leitung
Versuchspersonenstunden (50 Zeitstunden)	-	**TN**	z.B. SS 2021	(Datum, Unterschrift, Stempel)
Forschungsassistenz (50 Zeitstunden)	-	**TN**	z.B. SS 2021	(Datum, Unterschrift, Stempel)
Schlüsselqualifikationen (50 Zeitstunden)	-	**TN**	z.B. SS 2021	(Datum, Unterschrift, Stempel)
Bericht einschl. einer Reflektion über die in allen drei Bereichen erbrachten Leistungen **(1500 Wörter)**	-	**LN**	z.B. SS 2021	(Datum, Unterschrift, Stempel)

Matrikelnummer

Vor- und Nachname

Master-Studiengang:

Sportmedizinisches Training / Leistungsphysiologie (ab WS 2016/17)

Berufspraktikum (Professional Traineeship) ..... 10 CP

Pflichtmodul: 13 / MA SMeT/CEP PRA

Studienleistungen

Veranstaltung	SWS	LN/TN	WS/SS	LV-Leitung
Praktikum Berufspraktikum Sportmedizin	-	LN	z.B. SS 2021	(Datum, Unterschrift, Stempel)
Praktikum Berufspraktikum Trainingswissenschaften	-	LN	z.B. SS 2021	(Datum, Unterschrift, Stempel)