

## **Sportwissenschaft mit bewegungswissenschaftlich-sportmedizinischem Schwerpunkt, Master (ab WS 2021/22)**

### INHALT:

- MSc-1 Anatomy / Anatomie
- MSc-2 Movement Science / Bewegungswissenschaft
- MSc-3 Exercise Physiology / Leistungsphysiologie
- MSc-4 Training and Exercise Science / Trainingswissenschaft
- MSc-5 Sports Psychology / Sportpsychologie
- MSc-6 Research Methods / Forschungsmethoden
- MSc-7 Nutrition Science / Ernährungswissenschaft
- MSc-8 Exercise and health sports / Gesundheitssport
- MSc-9 Recreational and Competitive Sports / Breiten- und Leistungssport
- MSc-10 Diagnostics / Diagnostik
- MSc-11 Scientific Work / Wissenschaftliches Arbeiten
- MSc-12 Research Internship / Wissenschaftliches Praktikum
- MSc-13 Optional Module / Optionalmodul
- MSc-14 Thesis & Colloquium / Abschlussmodul

Matrikelnummer

Vor- und Nachname



Master-Studiengang:

## Sportwissenschaft mit bewegungswissenschaftlich-sportmedizinischem Schwerpunkt (ab WS 2021/22)

**Anatomy / Anatomie** ..... **6 CP**

**Pflichtmodul:** MSC-1

### Studienleistungen

Veranstaltung	SWS	LN/TN	WS/SS	LV-Leitung
<b>Vorlesung</b> Funktionelle Anatomie - MSc	2	-	z.B. SS 2026	Keine Unterschrift nötig
<b>Seminar</b> Makroskopische Anatomie und Histologie - MSc	2	TN	z.B. SS 2026	(Datum, Unterschrift, Stempel)

### Prüfungsleistungen

Leistung	Note	Datum	Prüfer/in
<b>Mündliche Prüfung</b> ca. 30 Minuten			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

ggfs. Ergebnis der  
Wiederholungsprüfung

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

Matrikelnummer



Vor- und Nachname

Master-Studiengang:

## Sportwissenschaft mit bewegungswissenschaftlich-sportmedizinischem Schwerpunkt (ab WS 2021/22)

**Movement Science / Bewegungswissenschaft ..... 6 CP**

**Pflichtmodul: MSC-2**

### Studienleistungen

Veranstaltung	SWS	LN/TN	WS/SS	LV-Leitung
<b>Seminar</b> Bewegungswissenschaft - MSc	2	TN	z.B. SS 2026	(Datum, Unterschrift, Stempel)
<b>Seminar</b> Angewandte Bewegungswissenschaft - MSc	2	LN	z.B. SS 2026	(Datum, Unterschrift, Stempel)

### Prüfungsleistungen

Leistung	Note	Datum	Prüfer/in
<b>Klausur</b> 60 Minuten, über die Inhalte beider Veranstaltungen			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)
<b>ODER</b>			
<b>Mündliche Prüfung</b> 15 Minuten, über die Inhalte beider Veranstaltungen			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

ggfs. Ergebnis der Wiederholungsprüfung

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

Matrikelnummer



Vor- und Nachname

Master-Studiengang:

## Sportwissenschaft mit bewegungswissenschaftlich-sportmedizinischem Schwerpunkt (ab WS 2021/22)

**Exercise Physiology / Leistungsphysiologie ..... 6 CP**

**Pflichtmodul: MSC-3**

### Studienleistungen

Veranstaltung	SWS	LN/TN	WS/SS	LV-Leitung
<b>Seminar</b> Leistungsphysiologie - MSc	2	TN	z.B. SS 2026	(Datum, Unterschrift, Stempel)
<b>Seminar</b> Angewandte Leistungsphysiologie - MSc	2	LN	z.B. SS 2026	(Datum, Unterschrift, Stempel)

### Prüfungsleistungen

Leistung	Note	Datum	Prüfer/in
<b>Klausur</b> 60 Minuten, über die Inhalte beider Veranstaltungen			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)
<b>ODER</b>			
<b>Mündliche Prüfung</b> 15 Minuten, über die Inhalte beider Veranstaltungen			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

ggfs. Ergebnis der Wiederholungsprüfung

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

Matrikelnummer

Vor- und Nachname



Master-Studiengang:

## Sportwissenschaft mit bewegungswissenschaftlich-sportmedizinischem Schwerpunkt (ab WS 2021/22)

**Training and Exercise Science / Trainingswissenschaft ..... 6 CP**

**Pflichtmodul: MSC-4**

### Studienleistungen

Veranstaltung	SWS	LN/TN	WS/SS	LV-Leitung
<b>Seminar</b> Trainingswissenschaft - MSc	2	TN	z.B. SS 2026	(Datum, Unterschrift, Stempel)
<b>Seminar</b> Angewandte Trainingswissenschaft - MSc	2	LN	z.B. SS 2026	(Datum, Unterschrift, Stempel)

### Prüfungsleistungen

Leistung	Note	Datum	Prüfer/in
<b>Klausur</b> 60 Minuten, über die Inhalte beider Veranstaltungen			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)
<b>ODER</b>			
<b>Mündliche Prüfung</b> 15 Minuten, über die Inhalte beider Veranstaltungen			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

ggfs. Ergebnis der Wiederholungsprüfung

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

Matrikelnummer



Vor- und Nachname

Master-Studiengang:

## Sportwissenschaft mit bewegungswissenschaftlich-sportmedizinischem Schwerpunkt (ab WS 2021/22)

**Sports Psychology / Sportpsychologie** ..... **6 CP**

**Pflichtmodul:** MSC-5

### Studienleistungen

Veranstaltung	SWS	LN/TN	WS/SS	LV-Leitung
<b>Vorlesung</b> Sportpsychologie – MA/MSc	2	-	z.B. SS 2026	Keine Unterschrift nötig
<b>Seminar</b> Angewandte Sportpsychologie - MSc	2	LN	z.B. SS 2026	(Datum, Unterschrift, Stempel)

### Prüfungsleistungen

Leistung	Note	Datum	Prüfer/in
<b>Klausur</b> 60 Minuten, über die Inhalte beider Veranstaltungen			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)
<b>ODER</b>			
<b>Mündliche Prüfung</b> 15 Minuten, über die Inhalte beider Veranstaltungen			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

ggfs. Ergebnis der Wiederholungsprüfung

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

Matrikelnummer

Vor- und Nachname



Master-Studiengang:

## Sportwissenschaft mit bewegungswissenschaftlich-sportmedizinischem Schwerpunkt (ab WS 2021/22)

**Research Methods / Forschungsmethoden ..... 6 CP**

**Pflichtmodul: MSC-6**

### Studienleistungen

Veranstaltung	SWS	LN/TN	WS/SS	LV-Leitung
<b>Seminar</b> Forschungsmethoden - MSc	2	TN	z.B. SS 2026	(Datum, Unterschrift, Stempel)
<b>Seminar</b> Angewandte Statistik - MSc	2	LN	z.B. SS 2026	(Datum, Unterschrift, Stempel)

### Prüfungsleistungen

Leistung	Note	Datum	Prüfer/in
<b>Klausur</b> 60 Minuten, über die Inhalte beider Veranstaltungen			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)
<b>ODER</b>			
<b>Mündliche Prüfung</b> 15 Minuten, über die Inhalte beider Veranstaltungen			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

ggfs. Ergebnis der Wiederholungsprüfung

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

Matrikelnummer

Vor- und Nachname



Master-Studiengang:

## Sportwissenschaft mit bewegungswissenschaftlich-sportmedizinischem Schwerpunkt (ab WS 2021/22)

**Nutrition Science / Ernährungswissenschaft.....6 CP**

**Pflichtmodul: MSC-7**

### Studienleistungen

Veranstaltung	SWS	LN/TN	WS/SS	LV-Leitung
<b>Seminar</b> Medizinische & leistungsphysiologische Aspekte der Ernährung - MSc	2	TN	z.B. SS 2026	(Datum, Unterschrift, Stempel)
<b>Seminar</b> Angewandte Ernährungswissenschaft - MSc	2	LN	z.B. SS 2026	(Datum, Unterschrift, Stempel)

### Prüfungsleistungen

Leistung	Note	Datum	Prüfer/in
<b>Klausur</b> 60 Minuten, über die Inhalte beider Veranstaltungen			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)
<b>ODER</b>			
<b>Mündliche Prüfung</b> 15 Minuten, über die Inhalte beider Veranstaltungen			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

ggfs. Ergebnis der Wiederholungsprüfung

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



Matrikelnummer



Vor- und Nachname

Master-Studiengang:

## Sportwissenschaft mit bewegungswissenschaftlich-sportmedizinischem Schwerpunkt (ab WS 2021/22)

**Exercise and Health / Gesundheitssport .....9 CP**

**Pflichtmodul: MSC-8**

### Studienleistungen

Veranstaltung	SWS	LN/TN	WS/SS	LV-Leitung
<b>Seminar</b> Evidenzbasierte Therapie in der Sportmedizin - MSc	2	TN	z.B. SS 2026	(Datum, Unterschrift, Stempel)
<b>Seminar</b> Sporttherapie bei chronischen Erkrankungen	2	LN	z.B. SS 2026	(Datum, Unterschrift, Stempel)
<b>Seminar</b> Medizinische Trainingstherapie	2	LN	z.B. SS 2026	(Datum, Unterschrift, Stempel)

### Prüfungsleistungen

Leistung	Note	Datum	Prüfer/in
<b>Hausarbeit</b> max. 2000 Wörter, Bearbeitungszeit ca. 30 Stunden, über die Inhalte aller Veranstaltungen			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)
<b>ODER</b>			
<b>Mündliche Prüfung</b> 15 Minuten, über die Inhalte aller Veranstaltungen			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

ggfs. Ergebnis der Wiederholungsprüfung

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

Matrikelnummer

Vor- und Nachname



Master-Studiengang:

## Sportwissenschaft mit bewegungswissenschaftlich-sportmedizinischem Schwerpunkt (ab WS 2021/22)

**Recreational and Competitive Sports / Breiten- und Leistungssport ..... 6 CP**

**Pflichtmodul: MSC-9**

### Studienleistungen

Veranstaltung	SWS	LN/TN	WS/SS	LV-Leitung
<b>Seminar</b> Evidenzbasierte Trainingssteuerung - MSc	2	TN	z.B. SS 2026	(Datum, Unterschrift, Stempel)
<b>Seminar</b> Trainingssteuerung im Breiten- & Leistungssport - MSc	2	LN	z.B. SS 2026	(Datum, Unterschrift, Stempel)

### Prüfungsleistungen

Leistung	Note	Datum	Prüfer/in
<b>Hausarbeit</b> max. 2000 Wörter; Bearbeitungszeit ca. 30 Stunden			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

ggfs. Ergebnis der Wiederholungsprüfung

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

Matrikelnummer

Vor- und Nachname



Master-Studiengang:

## Sportwissenschaft mit bewegungswissenschaftlich-sportmedizinischem Schwerpunkt (ab WS 2021/22)

**Diagnostics / Diagnostik** ..... **6 CP**

**Pflichtmodul:** MSC-10

### Studienleistungen

Veranstaltung	SWS	LN/TN	WS/SS	LV-Leitung
<b>Seminar</b> Sportwissenschaftliche Diagnostik I - MSc	2	LN	z.B. SS 2026	(Datum, Unterschrift, Stempel)
<b>Seminar</b> Sportwissenschaftliche Diagnostik II - MSc	2	LN	z.B. SS 2026	(Datum, Unterschrift, Stempel)

Matrikelnummer

Vor- und Nachname



Master-Studiengang:

## Sportwissenschaft mit bewegungswissenschaftlich-sportmedizinischem Schwerpunkt (ab WS 2021/22)

**Scientific Work / Wissenschaftliches Arbeiten ..... 8 CP**

**Pflichtmodul:** MSC-11

### Studienleistungen

Veranstaltung	SWS	LN/TN	WS/SS	LV-Leitung
<b>Forschungsassistenz</b>	<b>50</b> Zeitstunden	<b>TN</b>		
			z.B. SS 2026	(Datum, Unterschrift, Stempel)
<b>Versuchspersonenstunden</b>	<b>50</b> Zeitstunden	<b>TN</b>		
			z.B. SS 2026	(Datum, Unterschrift, Stempel)
<b>Wissenschaftliches Projekt</b>	<b>2</b>	<b>TN</b>		
-----			z.B. SS 2026	(Datum, Unterschrift, Stempel)

### Prüfungsleistungen

Leistung	Note	Datum	Prüfer/in
<b>Mündliche Prüfung</b> ca. 10 Min pro Person			
			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

ggfs. Ergebnis der  
Wiederholungsprüfung

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

Matrikelnummer

Vor- und Nachname



Master-Studiengang:

## Sportwissenschaft mit bewegungswissenschaftlich-sportmedizinischem Schwerpunkt (ab WS 2021/22)

**Research Internship / Wissenschaftliches Praktikum ..... 11 CP**

**Pflichtmodul:** MSC-12

### Studienleistungen

Veranstaltung		LN/TN	WS/SS	LV-Leitung
<b>Lab Visit</b> Laborpraktikum	mind. 300 Stunden	TN	z.B. SS 2026	(Datum, Unterschrift, Stempel)

### Prüfungsleistungen

Leistung	Note	Datum	Prüfer/in
<b>Hausarbeit</b> Praktikumsbericht im Umfang von 2000 Wörtern; Bearbeitungszeit ca. 30 Stunden			(Name, Datum, Unterschrift, Stempel)

ggfs. Ergebnis der  
Wiederholungsprüfung

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

Matrikelnummer



Vor- und Nachname

Master-Studiengang:

## Sportwissenschaft mit bewegungswissenschaftlich-sportmedizinischem Schwerpunkt (ab WS 2021/22)

**Optional Module / Optionalmodul ..... 8 CP**

**Pflichtmodul:** MSC-13

### Studienleistungen

Veranstaltung	CP	LN/TN	WS/SS	LV-Leitung
..... Optionalveranstaltung		LN/TN	z.B. SS 2022	(Datum, Unterschrift, Stempel)
..... Optionalveranstaltung		LN/TN	z.B. SS 2022	(Datum, Unterschrift, Stempel)
..... Optionalveranstaltung		LN/TN	z.B. SS 2022	(Datum, Unterschrift, Stempel)
..... Optionalveranstaltung		LN/TN	z.B. SS 2022	(Datum, Unterschrift, Stempel)
..... Optionalveranstaltung		LN/TN	z.B. SS 2022	(Datum, Unterschrift, Stempel)
..... Optionalveranstaltung		LN/TN	z.B. SS 2022	(Datum, Unterschrift, Stempel)
<b>TOTAL</b>	<b>8 CP</b>			

Den Abschluss des Moduls bestätigt der/ die Modulbeauftragte:

Unterschrift und Stempel

Matrikelnummer

Vor- und Nachname



Master-Studiengang:

**Sportwissenschaft mit bewegungswissenschaftlich-sportmedizinischem Schwerpunkt (ab WS 2021/22)**

**Thesis & Colloquium / Abschlussmodul..... 30 CP**

**Pflichtmodul:** MSC-14

## Studienleistungen

Veranstaltung	SWS	LN/TN	WS/SS	LV-Leitung
Masterkolloquium	2	TN	z.B. SS 2026	(Datum, Unterschrift, Stempel)