Wechsel des Studienschwerpunktes der Prüfungsordnung (PO) 2023 im Bachelorstudiengang Digitale Medizin

Nachname: _____

Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Aktueller Studienschwerpunkt:

☐ Gesundheitsinformatik

☐ Geräte- und Verfahrensentwicklung

☐ IT-Management im Gesundheitswesen

Ich beantrage den Wechsel zum Studienschwerpunkt:

☐ Gesundheitsinformatik

☐ Geräte- und Verfahrensentwicklung

☐ IT-Management im Gesundheitswesen

des Bachelorstudiengangs Digitale Medizin im Fachbereich Gesundheit.

Hiermit stelle ich unwiderruflich den Antrag, nach den Bestimmungen des Fachbereichs Gesundheit der Technischen Hochschule Mittelhessen für den Bachelorstudiengang Digitale Medizin vom 25.01.2023 mit dem oben genannten Studienschwerpunkt geprüft zu werden.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Studierende/r

Wird durch das Dekanatsbüro ausgefüllt:

Bestätigung durch Prüfungsausschuss: Der Wechsel wird bestätigt. Er tritt sofort in Kraft. _____ Unterschrift Vorsitzender des Prüfungsausschusses	Eingangsstempel Fachbereich GES