

Wahl der Vertiefungsrichtung Studiengang Digital Healthcare Management (DHM)¹ (Studienvereinbarung)²

Nachname, Vorname	
Matrikelnummer	
Fachsemester	
Studienbeginn (WS/SS, Jahr)	
Praktisches Studiensemester (im WS/SS, Jahr) geplant oder (entfällt bei Anerkennung)	

Gewählte Vertiefungsrichtung (Die Studieninhalte sind dem Modulhandbuch zu entnehmen):

- ☐ Management (M)
- ☐ Healthcare (H)
- ☐ ~~Digital (D)~~ (derzeit nicht im Angebot)

Bei Änderung: Begründung der Änderung des Studienangebots (*nur einmal möglich.*)

Datum

Unterschrift

¹ Unter Vorbehalt individueller Auswahlkriterien der einzelnen Studienangebote. Eine Änderung der Studienvereinbarung ist nur einmal möglich. Weitere Änderungen müssen begründet und von der Prüfungskommission genehmigt werden.

² Basiert auf der gültigen Studien- und Prüfungsordnung