

International College of Applied Kinesiology International Board of Examiners (IBE)

Antrag auf Zulassung zum Diplomate Examen

Eingang beim IBE mindestens 60 Tage vor der Prüfung!

Geben Sie den Ort und das Datum an, zu dem Sie die schriftliche Prüfung ablegen wollen:

Geben Sie den Ort und das Datum an, zu dem Sie die praktische Prüfung ablegen wollen:

Name: _____ Geburtstag: _____

Praxisadresse: _____ Praxistelefon _____

Privatadresse: _____ Privattelefon _____

E-mail: _____ Fax: _____

Titel: _____ Berufsabschluss, Jahr: _____ Universität: _____

Schulabschluss: _____ Jahr: _____ Schule: _____

Jahre Berufspraxis: _____ Jahre AK Praxis: _____

Mitglied in ICAK seit: _____ Chapter _____

Anzahl der anerkannten Stunden in AK _____ (muss im Detail aufgeführt werden auf dem Course Credit Report oder ähnlichem, unterschrieben von unterrichtenden BCT-Diplomates).

Legen Sie neben dem unterschriebenen Stundennachweis ein Word- Dokument in Tabellenform über die Absolvierten Kurse und den Besuch der ICAK-Jahrestagung bei.

Lehrer: _____

Bundesland (Ärztchammer etc.) in dem Sie registriert und zur Berufsausübung ermächtigt sind:

Prozent Ihrer täglichen Praxiszeit, in der Sie die AK einsetzen _____

Titel und Erscheinungsdatum von zwei Artikeln, die in den ICAK Collected Papers (irgendein Chapter) erschienen sind und /oder vom Literatur Review Board eines Chapters anerkannt wurden (Formular hängt an). Kopien der Artikel müssen dem IBE zusammen mit dem unterschriebenen Literatur-Formular eingereicht werden.

Falsche Informationen führen zur Annullierung des Examensergebnisses

Unterschrift: _____ Datum _____

Ein aktuelles Passfoto (schwarzweiß oder farbig) muss dem Antrag beigelegt werden!

Die Prüfungsgebühr muss mit dem Antrag entrichtet werden:

_____ \$1,200 US – schriftliche und praktische Prüfung

Bitte machen Sie den Scheck zahlbar an: International Board of Examiners

Senden an: Harlan Browning, D.C., 8550 Arlington Blvd, Suite 325, Fairfax, Va 22031, USA

oder bei Bezahlung mit Kreditkarte: Fax: +1 (703) 698-5729

____ Visa ____ Mastercard (eine zusätzliche Gebühr von 5% wird hierfür erhoben)

Karten Nr. _____

Ablaufdatum: _____

Sicherheitscode (letzte drei Ziffern rechts neben der Unterschrift auf der Kartenrückseite): _____

Karteninhaber: _____

Unterschrift: _____

Evaluation of Paper Submitted for the Diplomate Exam of the International College of Applied Kinesiology

Title of paper (No.1) (attached):.....
.....

Author:

Member of which ICAK Chapter;.....

Date of submission:

Format fulfilled in accordance with IBE guidelines:

www.ibe-icak.org/download/requirements.pdf

www.ibe-icak.org/download/autorenrichtlinien.pdf

Yes No..... (reason).....
.....

Introduction: Gives adequate review of objectives and relevance of the paper in the context of

AK literature: Yes No..... (reason).....
.....

Methods: Described adequately: Yes No..... (reason).....
.....

Statistics and Results: Described adequately: Yes No..... (reason).....
.....

Discussion and Conclusion: Describes relevance in the context of Applied Kinesiology:

Yes No..... (reason).....
.....

References complete and retrievable: Yes No..... (reason).....
.....

Overall impression:

Paper is adequate for publication in an AK-relevant journal:

Yes No..... (reason).....
.....

Review Board of ICAK Chapter

Members:
.....
.....
.....
.....

Name and signature of responsible representative

Place..... Date:

Confirmed: IBE Secretary

Evaluation of Paper Submitted for the Diplomate Exam of the International College of Applied Kinesiology

Title of paper (No.2) (attached):.....
.....

Author:

Member of which ICAK Chapter;.....

Date of submission:

Format fulfilled in accordance with IBE guidelines:

www.ibe-icak.org/download/requirements.pdf

www.ibe-icak.org/download/autorenrichtlinien.pdf

Yes No..... (reason).....
.....

Introduction: Gives adequate review of objectives and relevance of the paper in the context of

AK literature: Yes No..... (reason).....
.....

Methods: Described adequately: Yes No..... (reason).....
.....

Statistics and Results: Described adequately: Yes No..... (reason).....
.....

Discussion and Conclusion: Describes relevance in the context of Applied Kinesiology:

Yes No..... (reason).....
.....

References complete and retrievable: Yes No..... (reason).....
.....

Overall impression:

Paper is adequate for publication in an AK-relevant journal:

Yes No..... (reason).....
.....

Review Board of ICAK Chapter

Members:
.....
.....
.....
.....

Name and signature of responsible representative

Place.....Date:

Confirmed: IBE Secretary