

# 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](http://www.ibe-icak.org/download/requirements.pdf)

[www.ibe-icak.org/download/autorenrichtlinien.pdf](http://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](http://www.ibe-icak.org/download/requirements.pdf)

[www.ibe-icak.org/download/autorenrichtlinien.pdf](http://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 .....