



**Anmeldung zu einer Prüfung bzw. Nachweis einer Prüfungsleistung**

| Name | Vorname | Matrikel-Nr. |
|------|---------|--------------|
|      |         |              |

**Abschluss**

Master of Arts (M.A.)

**Studiengang**

Arbeits- und Organisationspsychologie

**Prüfung:**

LP:

**Prüfer\*in:**

**Prüfungstermin:**

**Prüfungsform:**

Datum Unterschrift Student\*in

Datum Unterschrift Prüfungsamt

**Der\*die Student\*in hat folgende Noten erhalten**

Datum Unterschrift 1. Prüfer\*in

Datum Unterschrift 2. Prüfer\*in

Datum Unterschrift Beisitzer\*in