



Leistungsnachweis

Name: _____

Matr.-Nr.: _____

Masterstudiengang Psychologie - PO 2023 Schwerpunkt – Klinische Psychologie & Psychotherapie

Modul Pr.2 Thesis

Kolloquium in
MPsyKPP Pr.2 a) bis c) oder
MPsyAUG Pr.3 a), c) bis g)

Erbracht in*:
(*Pflichtangabe)

2 LP UBL 72477

Lehrveranstaltung: _____

WS / SS _____

SWS _____

Lehrende/r bzw. Prüfer/in: _____

Datum der Leistungserbringung¹: _____

Wuppertal, den _____
(Datum der Ausstellung)

(Unterschrift Lehrende/r bzw. Prüfer/in)

Stempel

¹ Eintrag des Datums ist prüfungsrechtlich zwingend erforderlich!