



# Leistungsnachweis

Name: \_\_\_\_\_ Matr.-Nr.: \_\_\_\_\_

## Masterstudiengang Psychologie - PO 2023 Schwerpunkt – Klinische Psychologie & Psychotherapie

### Modul PT.2 Angewandte Psychotherapie

b) Vertiefung angewandter Psychotherapie 2 LP UBL 72418

Lehrveranstaltung: \_\_\_\_\_

WS / SS \_\_\_\_\_ SWS \_\_\_\_\_

Lehrende/r bzw. Prüfer/in: \_\_\_\_\_

Datum der Leistungserbringung<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Wuppertal, den \_\_\_\_\_  
(Datum der Ausstellung) (Unterschrift Lehrende/r bzw. Prüfer/in)

Stempel

<sup>1</sup> Eintrag des Datums ist prüfungsrechtlich zwingend erforderlich!