



Leistungsnachweis

Name: _____

Matr.-Nr.: _____

Masterstudiengang Psychologie - PO 2023 Schwerpunkt – Klinische Psychologie & Psychotherapie

Modul PT.6 Psychotherapeutische Berufspraxis

- a) Dokumentation, Evaluation und Organisation
psychotherapeutischer Behandlung 2 LP UBL 72447
- b) Selbstreflexion 2 LP UBL 72448

Lehrveranstaltung: _____

WS / SS _____

SWS _____

Lehrende/r bzw. Prüfer/in: _____

Datum der Leistungserbringung¹: _____

Note²: _____

Wuppertal, den _____
(Datum der Ausstellung)

(Unterschrift Lehrende/r bzw. Prüfer/in)

Stempel

¹ Eintrag des Datums ist prüfungsrechtlich zwingend erforderlich!

² Eintrag der Note bei MAP zwingend erforderlich!