Fakultät 2 - Institut für Psychologie
Professur für Psychologie mit Schwerpunkt
neurokognitive Entwicklung und Verhaltensregulation

BERGISCHE UNIVERSITÄT WUPPERTAL

Modul 0.1 Einführung in die Psychologie

Bescheinigung über die aktive Teilnahme an psychologischen Untersuchungen

NAME	VORNAME	MATRIKEL-NR.

STD.-ZAHL	DATUM	BEZEICHNUNG DER UNTERSUCHUNG	NAME DER/DES BETREUERS/IN (DRUCKSCHRIFT)	UNTERSCHRIFT UND STEMPEL

Blatt Nr.: ___

Die gesammelten Nachweise über 15 Stunden sind bei der Modulverantwortlichen **Frau Prof. Dr. Ferdinand** einzureichen.