

## Bachelor an Universitäten

## Leistungsnachweis

name:		watrNr.:		
Bachelorstudie	engang Psyc	chologie - PO 201	5	
K	Modul 2.1 (ognitive Proze	esse I		
b) Vertiefung Informationsverarbeitung			4 LP 132 / 842	
Lehrveranstaltung:				
WS/SS	_	SWS		
Lehrende/r bzw. Prüfer/in:				
Datum der Leistungserbringung <sup>1</sup> :	_			
Wuppertal, den(Datum der	Ausstellung)	(Unterschrift Lehre	nde/r bzw. Prüfer/in)	
		Stempel		

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