



Leistungsnachweis

Name: _____ Matr.-Nr.: _____

Masterstudiengang Psychologie - PO 2023 Schwerpunkt – Arbeit, Umwelt & Gesundheit

Modul EF.5 Arbeitswissenschaft

- a) AGO-a Soziale Aspekte der Arbeit 2 LP UBL 80391
- b) MuA-c Ergonomie 2 LP UBL 80391

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!