



Leistungsnachweis

Name: _____ Matr.-Nr.: _____

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

Modul GF.1 Neurokognitive Psychologie

b) Vertiefung zur neurokognitiven Psychologie 2 LP UBL 72523

Lehrveranstaltung: _____

WS / SS _____ SWS _____

Lehrende/r bzw. Prüfer/in: _____

Datum der Leistungserbringung ¹: _____

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

Stempel

¹ Eintrag des Datums ist prüfungsrechtlich zwingend erforderlich!