



# Leistungsnachweis

Name: \_\_\_\_\_

Matr.-Nr.: \_\_\_\_\_

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

### Modul Pr.3 Thesis

Kolloquium in a) bis g) Erbracht in\* : .....  
(\*Pflichtangabe)

2 LP UBL 72599

Lehrveranstaltung: \_\_\_\_\_

WS / SS \_\_\_\_\_

SWS \_\_\_\_\_

Lehrende/r bzw. Prüfer/in: \_\_\_\_\_

Datum der Leistungserbringung<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Wuppertal, den \_\_\_\_\_  
(Datum der Ausstellung)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Lehrende/r bzw. Prüfer/in)

Stempel

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