



Leistungsnachweis

Name: _____ Matr.-Nr.: _____

Masterstudiengang Psychologie - PO 2023 Schwerpunkt – Klinische Psychologie & Psychotherapie

Modul PT.5 Vertiefte Praxis der Psychotherapie III mit Schwerpunkt Erwachsene und ältere Menschen

- a) Vertiefte Praxis der Psychotherapie mit Schwerpunkt
Erwachsene und ältere Menschen 2 LP UBL 72443

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!