Bescheinigung über Stunden der Mitarbeit an empirisch-psychologischen Untersuchungen

Vor- und Nachname	
voi ana readinamo	

Anzahl der Versuchs- stunden	Datum des Versuchs	Titel des Versuchs	Unterschrift des/der Versuchsleiters/-in	Unterschrift des/der Dozenten/-in bzw. wiss. Mitarbeiters/-in

Summe:

Bescheinigung über Stunden der Mitarbeit an empirisch-psychologischen Untersuchungen

Anzahl der Versuchs- stunden	Datum des Versuchs	Titel des Versuchs	Unterschrift des/der Versuchsleiters/-in	Unterschrift des/der Dozenten/-in bzw. wiss. Mitarbeiters/-in	
Summe:	Bestätigt durch die/den Prüfungsausschussvorsitzende/n				
	(Datum)		Unterschrift)		