

International Psychoanalytic University Berlin

Teilnahmebestätigung für das affine Modul

B.A. Psychologie

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort, Geburtsland:

Matrikelnummer des/der Studierenden:

Der/die oben angeführte Studierende hat

im Fach / Studiengang:

an der Universität:

im WS/SoSe:

an der Lehrveranstaltung (konkrete Bezeichnung):

bei Dozent/in:

regelmäßig und aktiv teilgenommen.

SWS der Lehrveranstaltung:

LP für Lehrveranstaltung:

Es wurde folgender Leistungsnachweis erbracht (falls zutreffend):

Note (falls ausgewiesen):

Ort, Datum

Stempel der Hochschule

Dozent/in

Wichtiger Hinweis:

Zur Anrechnung der besuchten Veranstaltung für das affine Modul muss die Teilnahmebestätigung dem Büro für Studium und Lehre der IPU Berlin **im Original und vollständig ausgefüllt** eingereicht werden.