

Bescheinigung über erbrachte Äquivalenzleistungen

Herr/Frau _____, _____,
(Vorname Name) (Matrikelnr.)

eingeschrieben im ____ . FS im Diplomstudiengang Psychologie an der CAU,

hat als Ersatz für GBM _____,
(Bezeichng. Lehrveranstaltung des Diplomstudiengangs Psychologie)

HBM _____,
(Bezeichng. Lehrveranstaltung des Diplomstudiengangs Psychologie)

folgende Äquivalenzleistungen erbracht:

PSY_B _____
(Bezeichng. der Lehrveranstaltung des 1-Fach-Bachelor-Studiengangs Psychologie)

Nur durch Lehrende des Institutes f. Psychologie auszufüllen!

Erbringung folgender Leistungsnachweise (Klausur mit Note)

Teilnahme an ____ Veranstaltungsterminen (Seminare mit Anwesenheitspflicht)

(Ort, Datum) _____ (Unterschrift Lehrende/r)

Ich beantrage die Eintragung in meine Leistungsübersicht durch das PA. Ich versichere, dass meine Angaben korrekt sind.

(Ort, Datum) (Unterschrift Studierende/r)