

BESCHEINIGUNG ÜBER VERSUCHSPERSONENSTUNDEN

Herr / Frau _____ Matrikel-Nr. _____

E-Mail-Adresse _____

Versuch	Dauer	Datum	Unterschrift Versuchsleiter/in	Unterschrift Betreuer/in

Anerkennung für: *(bitte ankreuzen!)*

Bachelorstudium:

- Sozialpsychologie (1 VPh)
- Personal und Organisation I (1 VPh)
- Konsumentenverhalten I (1 VPh)

Masterstudium:

- Grundlagen der Organisationspsychologie (1 VPh)
- Personalpsychologie (1 VPh)
- Angewandte Methoden: Methoden der Wirtschafts- und Organisationspsychologie (2 VPh)