



Nachweis der Zulassungsvoraussetzungen zur Modulprüfung*

| Angaben des/der Kandidaten/Kandidatin | |
|---------------------------------------|-------|
| Name | _____ |
| Vorname | _____ |
| Matrikelnummer | _____ |

| Angaben zum Modul | |
|-------------------|--|
| Modul | <input type="checkbox"/> Klinische Psychologie und Psychotherapie <input type="checkbox"/> Klinische Neuro- und Rehabilitationspsychologie <input type="checkbox"/> Arbeits- und Organisationspsychologie <input type="checkbox"/> Angewandte Sozialpsychologie <input type="checkbox"/> Kognitive Psychologie <input type="checkbox"/> Kognitive Neuropsychologie <input type="checkbox"/> Angewandte und Kog. Entwicklungspsychologie und Päd. Psychologie |

| Angaben zu den Leistungen | | | | |
|---------------------------|--|---|--|---|
| Nr. | Art der Lehrveranstaltung | Semester | Bestätigung durch Dozent/in | Stempel, Datum und Unterschrift Dozent/in |
| 1 | <input type="checkbox"/> Vorlesung <input type="checkbox"/> Seminar <input type="checkbox"/> _____ Titel: _____ | <input type="checkbox"/> WiSe <input type="checkbox"/> SoSe _____ | Mit Stempel und Unterschrift wird bestätigt, dass die erforderlichen Leistungen – Prüfungsvorleistung und Studienleistung – nachgewiesen wurden. | |
| 2 | <input type="checkbox"/> Vorlesung <input type="checkbox"/> Seminar <input type="checkbox"/> _____ Titel: _____ | <input type="checkbox"/> WiSe <input type="checkbox"/> SoSe _____ | | |
| 3 | <input type="checkbox"/> Vorlesung <input type="checkbox"/> Seminar <input type="checkbox"/> _____ Titel: _____ | <input type="checkbox"/> WiSe <input type="checkbox"/> SoSe _____ | | |

(Prüfungsvorleistungen können Referate, Arbeitsaufträge, Hausarbeiten, Testate oder projektbezogene Seminararbeiten umfassen; in besonderen Fällen können auch andere Formen der Leistungskontrolle vereinbart werden. Eine Benotung ist nicht vorgesehen. Zugeordnete Credit Points werden mit Bestehen der abschließenden Modulprüfung vergeben. Als Studienleistung zählt der Nachweis der regelmäßigen Präsenz in Lehrveranstaltungen.)

Ort, Datum: _____ Unterschrift Kandidat/in: _____

* Zulassungsvoraussetzung zu Prüfungen ist nach § 36 der PO der Nachweis über die Prüfungsvorleistungen zum jeweiligen Modul.