

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/Grundlagen und Anwendungsfelder der Sozialpsychologie (1 Stunde; Prüf.Nr. 23422)
- Personal und Organisation I (1 Stunde; Prüf.Nr. 33603)
- Konsumentenverhalten I (1 Stunde; Prüf.Nr. 56023)

Masterstudium:

- Konsumentenverhalten (1 Stunde; Prüf.Nr. 33403)
- Organisationspsychologie (1 Stunde; Prüf.Nr. 31405)
- Personalpsychologie (1 Stunde; Prüf.Nr. 30203)
- Methoden II: Methoden der Wirtschafts- und Organisationspsychologie (2 Stunden; Prüf.Nr. 50602)