



Anmeldung zum Vertiefungsmodul

Vertiefungsmodulnummer:	M.Psy. _____
Semester:	WS 20__ / __
Name des/der Modulverantwortlichen:	
Name des/der Studierenden:	
Matrikelnummer:	

** Bitte vollständig und leserlich ausfüllen! **

Erklärung des/der Modulverantwortlichen

Hiermit bestätige ich, dass ich dem/er Studierenden einen Platz in meinem Vertiefungsmodul zur Verfügung stelle und als Erstgutachter*in für eine Masterarbeit in dem entsprechenden Themenbereich zur Verfügung stehe.

Ort, Datum

Unterschrift

Erklärung des/der Studierenden

Hiermit bestätige ich, dass ich den mir angebotenen Platz im Vertiefungsmodul annehme.

Ort, Datum

Unterschrift