

**Bescheinigung über Stunden der Mitarbeit
an empirisch-psychologischen Untersuchungen
im Modul B.Psy.505S: Psychologische Experimentalmethodik**

Vor- und Nachname, Matrikelnr.

Anzahl Std.	Datum	Titel des Versuchs	Dozent*in oder wiss. Mitarbeiter*in		
			Nachname (Blockschrift)	Abteilung	Unterschrift
Summe:					

*Dieses Testatblatt bitte vollständig ausgefüllt (20 Std.) bei dem/der Modulkoordinator*in einreichen! Mit dem Einreichen dieses Formulars bestätigen Sie, dass Sie die Datenschutzerklärung der Universität (<http://www.uni-goettingen.de/de/439479.html>) gelesen haben und akzeptieren.*



**Bescheinigung über Stunden der Mitarbeit
an empirisch-psychologischen Untersuchungen
im Modul B.Psy.505S: Psychologische Experimentalmethodik**

Vor- und Nachname, Matrikelnr.

Anzahl Std.	Datum	Titel des Versuchs	Dozent*in oder wiss. Mitarbeiter*in		
			Nachname (Blockschrift)	Abteilung	Unterschrift
Summe:					

**Bestätigt durch den Modulverantwortlichen
Dr. Christian Treffenstädt**

_____ (Datum)

_____ (Unterschrift)

*Dieses Testatblatt bitte vollständig ausgefüllt (20 Std.) bei dem/der Modulkoordinator*in einreichen!* Mit dem Einreichen dieses Formulars bestätigen Sie, dass Sie die Datenschutzerklärung der Universität (<http://www.uni-goettingen.de/de/439479.html>) gelesen haben und akzeptieren.