TECHNISCHE UNIVERSITÄT
CHEMNITZ

Institut für Psychologie

Name, Vorname: _____

Studiengang:_____

Bescheinigung über die Teilnahme an psychologischen Experimenten als Voraussetzung für die Vergabe von Leistungspunkten im Neben- bzw. Wahlpflichtfach Psychologie gemäß Studienordnung

Datum	Forschungsvorhaben	Stunden	Unterschrift des betreuenden wissenschaftl. Mitarbeiters