Psychologie

Nachweis über geleistet Versuchspersonstunden

Name Student/in: Name1 Name2

VP-Stunden: 1.0

Name Dozent/in: [PLACEHOLDER]

Titel der Studie: [PLACEHOLDER]

Arbeitseinheit: [PLACEHOLDER]

Datum: 2024-05-07

Unterschrift Dozent/in:

include SIGNATURE here