



**Angaben zur Masterarbeit**

Modul AF4 Masterarbeit 1

Name / Vorname: ERNST, Till

Vertiefungsrichtung: Klinische Psychologie

Studienjahrgang: 2016 ☒ Vollzeit ☐ Teilzeit (bitte ankreuzen)

Provisorischer Titel (bitte trotzdem ansprechend und prägnant wählen – Empfehlung maximal 12 Wörter):

☒ Einzelarbeit ☐ Zweierarbeit<sup>1</sup> (bitte ankreuzen)

**ReferentIn:**

Name: Waller

Vorname: Gregor

Titel:

Adresse: Pfingstweidstrasse 96

E-Mail: [gregor.waller@zhaw.ch](mailto:gregor.waller@zhaw.ch)

Tel.: +41 (0) 58 934 84 57

Psychologe/in: ☒ ja ☐ nein<sup>2</sup> (bitte ankreuzen)

Datum und Unterschrift StudentIn:

Datum und Visum ReferentIn<sup>3</sup>:

Dieses vollständig ausgefüllte Formular ist termingerecht im Sekretariat abzugeben. Das Versäumen des Termins hat die Note „1“ zur Folge, das Modul muss zum nächsten regulären Termin wiederholt werden.

<sup>1</sup> Siehe Richtlinien zur Masterarbeit (unter Punkt 2).

<sup>2</sup> Bewilligung muss bei der Fachverantwortung „Forschungsmethoden“ eingeholt werden.

<sup>3</sup> Bedeutet gleichzeitig, dass Disposition mit dem/der Studierenden besprochen und angenommen wurde.