

An die
Studienprogrammleitung Psychologie
c/o StudienServiceCenter Psychologie



universität
wien

Anmeldung zur Masterprüfung

Prüfungstermin	Monat:
	Jahr:

Schwerpunkt	Arbeit, Wirtschaft und Gesellschaft Entwicklung und Bildung Geist und Gehirn Klinische Psychologie und Gesundheitspsychologie
Matrikelnummer	
Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	

Ich melde mich zur Masterprüfung für den oben genannten Prüfungstermin an und beantrage folgende PrüferInnen:

Erwünschte(r) erste(r) PrüferIn:

1.

Zweite/r PrüferIn:

Prüfungsfach (Meth. der Psy., Diff. Psy. und Psy. Diagn., Sozialpsy., Wirtschaftspsy., Arbeits- und Organisationspsy., Entwicklungspsy., Bildungspsy. und Eval., Kognitionspsy. und Neurowissenschaften, Klin. Psy., Gesundheitspsy.):

--

Erwünschte(r) PrüferIn:

1.

Alternative(r) PrüferIn

2.

Alternative(r) PrüferIn:

3.

Alternative(r) PrüferIn

4.

Ich bestätige hiermit, dass ich die „Information zur Masterprüfung“ auf der Homepage des SSC gelesen und zur Kenntnis genommen habe.

_____, am __. __. 20__

Unterschrift des/r KandidatIn

ABMELDUNG: Ich melde mich vom oben genannten Prüfungstermin ab.

_____, am __. __. 20__

Unterschrift des/r KandidatIn