

**Anmeldung zum Studienabschluss**  
**im Masterstudiengang Psychologie**  
**Klinische Psychologie und Gesundheitspsychologie**

gemäß § 7 der Prüfungsordnung für den Masterstudiengang Psychologie  
vom 26.06.2016, Amtsblatt 30/2014

Name, Vorname	Geburtsdatum	Matrikelnummer
Straße	PLZ, Wohnort	
Telefon/ Handy	E-Mail	

Mein Abschlusssemester ist das \_\_\_\_\_ Fachsemester.

Meine letzte Prüfungsleistung ist/war am: \_\_\_\_\_.

**Hiermit melde ich mich zum Studienabschluss im Masterstudiengang Psychologie – Klinische Psychologie und Gesundheitspsychologie.**

**Ich erkläre, an keiner anderen Hochschule im Geltungsbereich des Grundgesetzes im gleichen Studiengang, im gleichen oder in einem Modul, welches mit einem der Module des Kernfachs oder des Studienbereichs Psychologie identisch oder vergleichbar ist, Leistungen endgültig nicht erbracht oder Prüfungsleistungen endgültig nicht bestanden zu haben oder mich in einem schwebenden Prüfungsverfahren zu befinden.**

Berlin, den \_\_\_\_\_  
Unterschrift

<p>Eingangsvermerk des Prüfungsbüros:</p> <p>Der Antrag ist eingegangen am _____.</p>
---