



---

<sup>b</sup>  
**UNIVERSITÄT  
BERN**

**Philosophisch-  
humanwissenschaftliche Fakultät  
Institut für Psychologie  
Ressort Studienorganisation**

## Bestätigung für den Erwerb von ECTS-Punkten

Vorname	
Name	
Matrikelnummer	

hat an der folgenden Lehrveranstaltung inkl. Leistungskontrollen teilgenommen und erfolgreich abgeschlossen.

Titel der Veranstaltung	
Dozent/in	
ECTS-Punkte	
Semester (z.B. FS13, HS16)	
Beschreibung der Leistungskontrolle(n) (z.B. schriftl. Prüfung, Referat, Seminararbeit)	
Note	

Ort, Datum

---

Unterschrift Dozent/in

---