

# ANTRAG

## Zulassung zur psychotherapeutischen Prüfung Anlage 2

---

### Bescheinigung über den voraussichtlichen Studienabschluss

Hiermit wird bescheinigt, dass bei regulärem Studienverlauf zu erwarten ist, dass Frau/Herr \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_, alle Studien- und Prüfungsleistungen des Masterstudiengangs „Klinische Psychologie und Psychotherapie“ / „Psychologie: Klinische Psychologie und Psychotherapie“ / „Psychologie mit Schwerpunkt Klinische Psychologie und Psychotherapie“ innerhalb des aktuell laufenden Semesters \_\_\_\_\_ erbringen wird und der Studienabschluss bis zum Ende des Semesters möglich ist. Die Regelstudienzeit des Studiengangs beträgt vier Semester.

---

Datum, Unterschrift

---

Stempel der Hochschule