|  |  |
| --- | --- |
| **Informationen Anfrage Abschlussarbeit** **in der Abteilung für Klinische Psychologie und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters** | |
|  | |
| Name, VornaME |  |
| E-Email |  |
| Fachsemester |  |
| Datum der Anfrage |  |
|  | |
| Anfrage für | |
| BSc Abschlussarbeit | |
| MSc Abschlussarbeit | |
|  | |
| **Geplanter Beginn der Arbeit (Semester/Monat)** | |
| WS20\_\_\_\_\_; Monat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  SS20\_\_\_\_\_\_; Monat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Geplanter AbSchluss der Arbeit (Semester/Monat)** | |
| WS20\_\_\_\_\_; Monat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  SS20\_\_\_\_\_\_; Monat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Bisher besuchte Verantstaltungen Klinische Psychologie und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters** | |
| Titel; Dozent; Semester | |
| **Betreuer**  **– liegt bereits eine Absprache mit einer/einem Dozent/In der Abteilung vor?** | |
|  | |
| Gewünschter Themenbereich der Abschlussarbeit  (Bitte in Abgleich mit Forschungsschwerpunkten der Abteilung (Homepage); mögliche Themen werden von uns zur Verfügung gestellt) | |
| (nur als Anhaltspunkt, muss nicht ausgefüllt werden) | |
| Arbeit mit und Analyse von physiologischen Daten (EKG, EMG, EDA, etc..) | |
| Kein Interesse  Interesse | |
| Keine Erfahrung  Folgende Erfahrung: | |
| Bemerkungen | |
|  | |
|  | |

**Anlage:**

Übersicht der bisher abgeschlossenen Module mit LP (Bescheinigung bisheriger Prüfungsleistungen)

Lebenslauf

bei MSc Arbeit auch BSc Zeugnis

Bitte speichern Sie das ausgefüllte Dokument als pdf unter dem Dateinamen

Anfrage Abschlussarbeit\_Name\_Vorname

Und schicken Sie es mit den oben genannten Anlagen an

[behrje@uni-trier.de](mailto:behrje@uni-trier.de)

Vielen Dank!