|  |
| --- |
| **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

Vielen Dank!