

An:  
Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses  
Diplomstudiengang Psychologie  
Institut für Psychologie  
Ernst-Moritz-Arndt-Universität Greifswald  
Franz-Mehring-Straße 47  
17487 Greifswald

### Antrag auf Zulassung des nichtpsychologischen Wahlpflichtfachs

Hiermit beantrage ich .....

Matrikelnummer .....

die Zulassung des Faches .....

als nichtpsychologisches Wahlpflichtfach.

Greifswald, .....

.....

Antragsteller/in

---

Genehmigt: .....

Datum

.....

Unterschrift