



WESTFÄLISCHE  
WILHELMS-UNIVERSITÄT  
MÜNSTER

Die/der Studierende \_\_\_\_\_  
besucht im SS 2\_\_\_\_\_/WS 2\_\_\_\_\_  
meine Veranstaltung

---

Sie/er soll daher die Ausleihmöglichkeiten der Bibliothek für Psychologie  
bis zum Ende der Semesterzeit nutzen können.

Name des Dozenten,

Fachrichtung,

Institut

---

Datum, Unterschrift des Dozenten