UMIT TIROL
DIE TIROLER PRIVATUNIVERSITÄT

Nachweis über …… Versuchspersonenminuten

Studienname:	
Datum:	
Teilnehmende Person:	
Betreuungsperson:	
Untersuchungsleiter*in:	

Unterschrift Untersuchungsleiter*in: ……..……..

Vielen DANK für Ihre Teilnahme!