



## Bestätigung eines berufsorientierten Praktikums

### Studiengang: M.Sc. Psychologie

Name der/des Studierenden:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_ Fachsemester: \_\_\_\_\_

Institution, an der das Praktikum durchgeführt wurde:

Name (Institution): \_\_\_\_\_

Dauer des Praktikums (Datum von – bis): \_\_\_\_\_

Anzahl Wochen: \_\_\_\_\_ Gesamtvolumen in Stunden: \_\_\_\_\_

Von der Praktikumsstelle auszufüllen:

Hiermit bestätige ich die Praktikumsstätigkeit / Dauer wie oben angegeben.

Name des Betreuers: \_\_\_\_\_

Ort/Datum:

Unterschrift

Stempel

Vom zuständigen Lehrstuhl/Professur auszufüllen:

Eingangsdatum Praktikumsbericht und Bestätigungsformular: \_\_\_\_\_

Nach Ableistung der berufspraktischen Tätigkeit und Abgabe des Praktikumsberichtes wird die Leistung gemäß der M.Sc. Psychologie Prüfungsordnung als

- 4 wöchiges Praktikum anerkannt. (88-132-PSY22-H-0413)
- 6 wöchiges Praktikum anerkannt. (Modul 88-132-PSY41-H-0923)
- 8 wöchiges Praktikum anerkannt. (Modul 88-132-PSY23-H-0413)
- 12 wöchiges Praktikum anerkannt. (Modul 88-132-PSY24-H-0413)

Ort/Datum:

Unterschrift Dozentin/Dozent