



## Studiengang: B.Sc. Psychologie

### Modul Orientierungspraktikum (82-132-PSY51-H-0920)

Berufspraktische Einsätze im Bachelorstudiengang nach § 14 der PsychThApprO

### Praktikumsbestätigung

Name der/des Studierenden:

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

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

Institution, an der das Praktikum durchgeführt wurde (ggf. Abteilung):

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

\_\_\_\_\_

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

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

Von der Praktikumsstelle auszufüllen:

- Ich bestätige, dass in der oben genannten Einrichtung / in dem oben genannten Bereich während des Praktikums Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten, Psychologische Psychotherapeutinnen und Psychologische Psychotherapeuten oder Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten tätig waren.
- Ich bestätige die Praktikumsstätigkeit / Dauer wie oben angegeben (die Tätigkeit hatte einen Umfang von mind. 4 Wochen Vollzeit)

Weiter bestätige ich, dass die Praktikantin/der Praktikant während des Praktikums folgende Einblicke erhalten, bzw. folgende Erfahrungen erworben hat:

- Erste praktische Erfahrungen in allgemeinen Bereichen mit Bezug zur Gesundheits- und Patientenversorgung
- Erste Einblicke in die berufsethischen Prinzipien sowie in die institutionellen, rechtlichen und strukturellen Rahmenbedingungen der Patientenversorgung
- Einblicke in die grundlegenden Strukturen der interdisziplinären Zusammenarbeit sowie in strukturelle Maßnahmen zur Patientensicherheit

Name Betreuer/ -in: \_\_\_\_\_

Berufsbezeichnung und Funktion: \_\_\_\_\_

Ort/Datum

Unterschrift (Betreuer/-in, Leiter/-in)

Stempel



---

Vom Lehrstuhl auszufüllen!

Eingangsdatum Bestätigungsformular: \_\_\_\_\_

Nach Ableistung der berufspraktischen Tätigkeit wird die Leistung gemäß der B.Sc. Psychologie Prüfungsordnung als

4 wöchiges Praktikum anerkannt. Das Modul (82-132-PSY51-H-0920) gilt als bestanden.

Das Orientierungspraktikum als berufspraktischer Einsatz im Bachelorstudiengang nach § 14 der PsychThApprO ist erfüllt.

---

Ort/Datum

Unterschrift Dozent/-in