



Studiengang: B.Sc. Psychologie
Modul Praktikum (82-132-PSY11-H-0711)
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:

Hiermit bestätige ich die Praktikumsstätigkeit / Dauer wie oben angegeben.

Name Betreuer/ -in: _____

Berufsbezeichnung und Funktion: _____

Ort/Datum

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

Stempel

Vom Lehrstuhl auszufüllen!

Eingangsdatum Praktikumsbericht und Bestätigungsformular: _____

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

6 wöchiges Praktikum anerkannt. Das Modul (82-132-PSY11-H-0711) gilt als bestanden.

3 wöchiges Praktikum anerkannt

Ort/Datum

Unterschrift Dozent/-in