



## Anmeldung eines berufsorientierten Praktikums

### Studiengang: M.Sc. Psychologie

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

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

Adresse (Str./ PLZ /Ort): \_\_\_\_\_

Bezeichnung der Praktikumsstätigkeit (z.B. Projektbezeichnung): \_\_\_\_\_

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

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

#### Name und Anschrift der/des Studierenden:

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

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

Adresse (Str./ PLZ /Ort): \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr. (optional): \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich eine berufsorientierte Praktikumsstätigkeit an. Meine Betreuung in der Institution wird von einer Psychologin/einem Psychologen (Diplom/Master) übernommen.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Antragstellenden

#### Zuständiger Lehrstuhl/Professur:

- Psychologie I: Klinische und Biologische Psychologie
- Psychologie II: Allgemeine Psychologie II
- Psychologie III: Sozial- und Organisationspsychologie
- Psychologie IV: Psychologische Diagnostik und Interventionspsychologie mit
- Psychologie V: Entwicklungs- und Pädagogische Psychologie
- Psychologie VI: Allgemeine Psychologie

Das Praktikum wurde  angenommen  nicht angenommen

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Dozentin/Dozent