



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

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

Name (Institution): _____

Adresse (Str. / PLZ / Ort): _____

Dauer des Praktikums (Datum von – bis): _____

in 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 der/des Studierenden

Vom Lehrstuhl/Professur auszufüllen!

- | | | |
|--------------------------|------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Psychologie I: | Klinische und Biologische Psychologie |
| <input type="checkbox"/> | Psychologie II: | Allgemeine Psychologie II |
| <input type="checkbox"/> | Psychologie III: | Sozial- und Organisationspsychologie |
| <input type="checkbox"/> | Psychologie IV: | Psychologische Diagnostik und Interventionspsychologie mit schulpсихологischem Schwerpunkt |
| <input type="checkbox"/> | Psychologie V: | Entwicklungs- und Pädagogische Psychologie |
| <input type="checkbox"/> | Psychologie VI: | Allgemeine Psychologie |

Das Praktikum wurde

angenommen

nicht angenommen

Ort/Datum

Unterschrift Dozent/-in