

## Auskunfts- und Prüfbogen Anerkennung einer Tätigkeit für das Berufspraktikum

Wenn Sie eine Prüfung einer Tätigkeit zur Anerkennung für das Berufspraktikum (MBPRAK) wünschen, dann bereiten Sie diese Prüfung bitte hiermit vor. Kreuzen Sie die Punkte an, die Ihrer Meinung nach gegeben sind und erläutern Sie diese mit entsprechenden Angaben. Reichen Sie den ausgefüllten Auskunfts- und Prüfbogen inkl. Nachweisen bei dem/der Praktikumsbeauftragten ein.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Matrikelnummer: \_\_\_\_\_  
 Anschrift: \_\_\_\_\_ E-Mailadresse: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Studienbeginn: \_\_\_\_\_

Kriterien der Anerkennung	Berufspraktikum (gemäß MPO und Praktikumsordnung)	Nähere Angaben dazu in Bezug auf die Tätigkeit
Ziel & Inhalt	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Erleben von Arbeitssituationen und Arbeitsanforderungen in einem einschlägigen psychologischen Tätigkeitsfeld innerhalb oder außerhalb der Universität</li> <li>○ Lernen, die jeweils tätigkeits-spezifisch anfallenden Probleme und Aufgaben auf Basis der bisher erworbenen fachlichen Qualifikationen zu definieren und zu analysieren sowie Lösungsmöglichkeiten zu erarbeiten und zu realisieren</li> </ul>	<p>Name und Anschrift der Praxisstätte:</p>           <p>Kurze Skizzierung der Aufgaben:</p>
Betreuung in der Praxisstätte	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Betreuer*in mit Abschluss in Psychologie (M.Sc./Dipl.), (Bremer Praktikumsordnung, § 6, Absatz 2) <sup>1</sup></li> </ul>	<p>Name und Qualifikation (betreuende Pers.):</p>   <p>Mailadresse, Tel. oder Link:</p>
Umfang	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ mindestens 400 Stunden (teilbar auf zwei verschiedene Praktikumsstellen; Teilpraktika dürfen nicht unter 160 Stunden liegen)</li> </ul>	<p>In Praxisstätte tätig vom ____ bis ____</p> <p>Stundenumfang: _____</p>

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift (Studierende/r): \_\_\_\_\_