

Absolvierung des Praktikums im Bachelorstudiengang Psychologie

Gemäß §2 (9) des fachspezifischen Teils der Bachelorprüfungsordnung und der Praktikumsordnung.

Name:	Datum:
Vorname:	Matrikel-Nr.:
Straße, Nr.	Telefon:
PLZ, Ort	E-Mail

Bezeichnung der Praxisstelle:
Betreuer*in:
Zeitraum des Praktikums:
Anschrift der Praxisstelle:
PLZ, Ort

Vollpraktikum:

Hiermit wird bescheinigt, dass o.g. Studierende/r in der Zeit vom _____

bis _____ ein Praktikum im Umfang von mindestens **390 Stunden** abgeleistet hat.

Teilpraktikum:

Hiermit wird bescheinigt, dass o.g. Studierende/r in der Zeit vom _____

bis _____ ein Teilpraktikum im Umfang von mindestens **150 Stunden** abgeleistet hat.

Es wurden insgesamt _____ Stunden absolviert.

Datum

Unterschrift Verantwortliche/r der Praxisstelle

Nur von dem/der Praktikumsbeauftragten auszufüllen

Das Praktikum wurde mit einem Bericht und einer Präsentation abgeschlossen und ist

bestanden

nichtbestanden

Datum

Unterschrift Praktikumsbeauftragte/r des Studiengangs