

**Absolvierung des Praktikums im Bachelorstudiengang Psychologie**

gem. Allgemeinen Teil der Bachelor-Prüfungsordnung der Universität Bremen vom 27. Januar 2010 in Verbindung mit dem Fachspezifischen Teil und der Praktikumsordnung, jeweils gültig in der aktuellen Fassung.

Name: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ MatrikelNr.: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr. \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Bezeichnung der Praxisstelle: \_\_\_\_\_  
Betreuer/-in: \_\_\_\_\_  
Anschrift der Praxisstelle: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Hiermit wird bescheinigt, dass o. g. Studierende/r in der Zeit vom \_\_\_\_\_  
bis \_\_\_\_\_ ein Praktikum im Umfang von **360 Stunden** abgeleistet hat.

\_\_\_\_\_  
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       nicht bestanden

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Praktikumsbeauftragte/r des Studiengangs