

Anmeldung eines Praktikums im Master Psychologie

Wenn Sie mehrere Teilpraktika in verschiedenen Bereichen ableisten, füllen Sie bitte für jede Einrichtung eine Anmeldung aus und beschriften Sie diese mit einer laufenden Nr.!

Wenn Sie mit Schwerpunkt studieren, lassen Sie zusätzlich den Schwerpunktbeauftragten unterzeichnen.

Antrag Nr. _____

Name: _____

Matrikelnummer: _____

Kontakt (Email oder Telefonnr): _____

Kohorte (Semester in dem Sie das Studium begonnen haben) _____

Semester zum Zeitpunkt der Anmeldung: _____

Name der Praktikumeinrichtung _____

Anschrift _____

Name der betreuenden Person _____

ggf. mit psychologischer Qualifikation

Tätigkeitsbeschreibung (kurze Beschreibung der Tätigkeiten, die während des Praktikums ausgeübt werden):

Vollzeitpraktikum Teilzeitpraktikum (studiumsbegleitend)

Geplanter Zeitraum von _____ bis _____ Stunden insgesamt: _____

Datum

Unterschrift Praktikumeinrichtung mit Stempel

ohne Schwerpunkt

Schwerpunkt MiA

Schwerpunkt WKE

Datum

Schwerpunktbeauftragte/r

Datum

Unterschrift AntragsstellerIn

Scan zurücksenden an: Praktikum-master@psychol.uni-giessen.de

Anm_Pra_allg Version 24.02.2023 Ruth Augustin Studienkoordination