



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.!

Antrag Nr. _____

Name: _____

Matrikelnummer: _____

Kontakt (Email oder Telefonnr): _____

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

Semester zum Zeitpunkt der Anmeldung: _____

Schwerpunkt MiA

Schwerpunkt WKE

ohne Schwerpunkt

Name der Praktikumsinstitution

Anschrift _____

Name der betreuenden Person _____
ggf. mit psychologischer Qualifikation

Vollzeitpraktikum

Teilzeitpraktikum (studiumsbegleitend)

Geplanter Zeitraum von _____ bis _____ Stunden insgesamt: _____

Datum

Unterschrift AntragsstellerIn

Datum

Unterschrift Praktikumsinstitution mit Stempel