

## Anmeldung für das Berufsbezogene Praktikum

§7-4 Studienordnung C für den Bachelorstudiengang Psychologie vom 21. September 2011 (FU-Mitteilungen Nr. 37/2011)

§5-4 Studienordnung D für den Bachelorstudiengang Psychologie vom 9. September 2013 (FU-Mitteilungen Nr. 40/2013)

### Praktikantin/Praktikant

Name	
Vorname	Geburtsdatum
Straße	
PLZ, Ort	Matrikelnummer
Telefon	
e-Mail	

Ich versichere hiermit, dass es sich beim geplanten Praktikum um ein Pflichtpraktikum im Sinne der oben genannten Studienordnungen handelt.

Ort, Datum:

Unterschrift der Praktikantin/des Praktikanten:

\_\_\_\_\_

### Praktikumsstelle

Institution
Straße
PLZ, Ort, Land
Telefon
e-Mail
Homepage
Vorgesehener Zeitraum
Stundenzahl
Höhe der Vergütung
Name der/des betreuenden Fachpsychologin/en ( <input type="checkbox"/> Dipl./ <input type="checkbox"/> M.Sc./ <input type="checkbox"/> B.Sc.)

Ort, Datum:

Unterschrift der Praktikumsstelle:

\_\_\_\_\_

### Einverständnis der/des Praktikumsbeauftragten der FU

Ort, Datum:

Unterschrift der/des Praktikumsbeauftragten:

\_\_\_\_\_

Geben Sie das ausgefüllte Formular bitte zur Unterschrift und Kenntnisnahme an die Praktikumsbeauftragte.  
Von dort aus wird es an das Prüfungsbüro weitergeleitet und das Modul im CM abgeschlossen.