

## Bericht über das Berufsbezogene Praktikum

|  |                    |                    |
|--|--------------------|--------------------|
| Institution<br>(Name, Anschrift):<br><br><input type="checkbox"/> 1 Praktikum<br><input type="checkbox"/> 2 Praktika | <i>Praktikum 1</i> | <i>Praktikum 2</i> |
| Zeitraum:  |                    |                    |
| Stunden:   |                    |                    |
| Betreuende/r<br>Fachpsychologe/in:   |                    |                    |

### Vorgelegt von

|                |                 |
|----------------|-----------------|
| Name, Vorname: |                 |
| Geburtsdatum:  | Matrikelnummer: |
| Straße:        |                 |
| PLZ:           | Ort:            |
| Tel.:          |                 |
| E-Mail:        |                 |

Berlin, den

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des/der Studierenden

### **Bestätigung durch die/den Praktikumskoordinator/in:**

Das im Bericht dargestellte berufsbezogene Praktikum entspricht den Anforderungen nach §7 (2) resp. (3) der Studienordnung C für den Masterstudiengang Psychologie vom 04.08.2014 (Amtsblatt der Freien Universität Berlin 30/2014).

Berlin, den

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift der Koordinatorin/des Koordinators