

Anlage 2: Praktikumsnachweis

Frau/Herr

Name: Vorname:

Matr.-Nr.

Geb. am: in:

Anschrift:

.....

.....

Studiengang: Bachelor-Studiengang Psychologie

hat bei uns

Name der Firma/Einrichtung/Behörde:

.....

Anschrift:

.....

.....

Tel.:

.....

ein Praktikum

im Zeitraum von bis

durchgeführt.

Während des Praktikums wurde folgende Tätigkeiten durchgeführt:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Bemerkungen:

.....

.....

.....

Die Tätigkeitsberichte haben vorgelegen und wurden wieder ausgehändigt.

Das Praktikum wurde nach den Bestimmungen der Approbationsordnung für Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten § 14 für ein Orientierungspraktikum im Umfang von Stunden durchgeführt:

Ja ()

Nein ()

Name, Vorname, Qualifikation der betreuenden Person für das Orientierungspraktikum:

.....

Name, Vorname einer in der Praktikums-Einrichtung tätigen Person mit Qualifikation als Psychotherapeutin/ Psychotherapeut, Psychologische Psychotherapeutin/ Psychotherapeut oder Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut:

.....

Das Praktikum wurde nach den Bestimmungen der Approbationsordnung für Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten § 15 für die berufspraktische Tätigkeit I im Umfang von Stunden durchgeführt:

Ja ()

Nein ()

Verantwortliche/ verantwortlicher Psychotherapeutin/ Psychotherapeut, Psychologische Psychotherapeutin/ Psychotherapeut oder Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut (Name, Vorname) für die berufspraktische Tätigkeit I:

.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift und Stempel

Vertreter/in Firma/Einrichtung/Behörde