

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.

Anzahl der Fehltage während der Dauer der Beschäftigung:, davon

..... Tage Urlaub, Tage Krankheit, Tage sonst. Abwesenheit (Gründe)

.....

.....

Das Praktikum unterteilt sich unter Abzug der Fehltage folgendermaßen:

Tätigkeit:

Anzahl der Wochen:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Summe: ==

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** durchgeführt:

Ja ()

Nein ()

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

Ja ()

Nein ()

Verantwortliche/verantwortlicher Psychotherapeutin/Psychotherapeut, Psychologische Psychotherapeutin/Psychotherapeut oder Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut (Name, Vorname):

.....

Magdeburg,

.....

Unterschrift und Stempel

Vertreter/in Firma/Einrichtung/Behörde

Bestätigung durch den Prüfungsausschuss

Als Praktikum im Bachelor-Studiengang Psychologie mit Wochen

- anerkannt
- nicht anerkannt
- unter folgenden Auflagen anerkannt

.....
.....
.....
.....

Das Praktikum wurde nach den Bestimmungen der Approbationsordnung für Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten § 14 für ein **Orientierungspraktikum** durchgeführt:

Ja ()

Nein ()

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

Ja ()

Nein ()

Magdeburg,

.....
Unterschrift Praktikumsbeauftragte