

Anmeldung eines Praktikums für B.Sc. Psychologie

Name, Vorname: _____

Praktikumsart ☐ Modul 14A Berufspraktikum
☐ Modul 14B Orientierungspraktikum
☐ Modul 14C Berufsqualifizierende Tätigkeit I

Fachsemester: _____

Hiermit melde ich ein Praktikum im Umfang von _____ Stunden / _____ LP an bei:

Name und Anschrift der Praktikumeinrichtung

**International Psychoanalytic
University Berlin**

Stromstraße 3b
10555 Berlin

Praktikumsbeauftragter B.Sc.

Prof. Dr. Phil C. Langer

Büro für Studium und Lehre

bachelor-psychologie@ipu-berlin.de

Name Fachleiter:in an der Praktikumeinrichtung

Berufsbezeichnung/Funktion
Fachleiter:in

- ☐ Die Praktikumeinrichtung ist in der Praktikumsdatenbank der IPU aufgeführt und damit von der IPU anerkannt.
- ☐ Die Praktikumeinrichtung ist durch den:die Praktikumsbeauftragte:n geprüft und anerkannt:

Berlin, _____ Unterschrift Praktikumsbeauftragte:r: _____

Zeitraum des Praktikums von _____ bis _____

Mein:e Praktikumsbetreuer:in seitens der IPU ist:

Name Praktikumsbetreuer:in IPU

Mit dem:der Betreuer:in habe ich folgende Fragestellung vereinbart, die ich anhand von Beobachtungen der Praxis sowie der Vertiefung meiner theoretischen Kenntnisse im Praktikum verfolgen möchte (kann auch im Laufe des Praktikums abgestimmt und nachgereicht werden):

Ort, Datum

Unterschrift Praktikant:in

Ort, Datum

Unterschrift Praktikumsbetreuer:in IPU

Bestätigung der Praktikumeinrichtung: Wir sind bereit, das Praktikum unter den angegebenen Bedingungen durchzuführen und anzuleiten.

Ort, Datum

Unterschrift Leiter:in Praktikumeinrichtung