

Anmeldung zum Pflichtpraktikum (Diplom)

Psychologie mit Schwerpunkt klinisch-psychologische Interventionen und Psychotherapie

Name:

Matr.Nr.:

Adresse:

Tel.Nr.:

E-Mail:

Praktikumsstelle:

Adresse:

Tel.Nr.:

Homepage:

Betreuer/in (Name, Beruf):

Supervisor/in (Name, Beruf):

Dauer des Praktikums:

Antrittsdatum:

Voraussichtliche Arbeitszeitregelung:

Bei Forschungs- und Eigenprojekten: Zeitdokumentation im Praktikumsbericht

Voraussichtliche Tätigkeit:

(Für Forschungs- und Eigenprojekte ist ein Forschungsplan beizulegen.)

angenommen

nicht angenommen

... ..
Datum

... ..
Stempel

... ..
Unterschrift