

Praktikumsbericht (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: Stunden

Zeitraum des Praktikums: von bis

Bei Forschungs- und Eigenprojekten: Zeitdokumentation im Praktikumsbericht

angenommen

nach Überarbeitung angenommen

nicht angenommen

.....
Datum

.....
Stempel

.....
Unterschrift