

Anmeldung für das Praktikum

gemäß der Studienordnungen für den **Masterstudiengang** Psychologie vom 25.9.2014
(Verkündungsblatt Heft 95 – Nr.15/2014) und vom 16.04.2021 (Verkündungsblatt Heft 159 – Nr.05/2021)

Praktikantin/Praktikant

Name:	
Vorname:	Geburtsdatum:
Straße:	
PLZ, Ort:	Matrikelnummer:
Telefon:	
Mail:	

Ich versichere hiermit, dass es sich beim geplanten Praktikum um ein Pflichtpraktikum im Sinne der oben genannten Studienordnung handelt.

Ort, Datum:

Unterschrift der Praktikantin/des Praktikanten: _____

Praktikumsstelle

Institution:
Straße, Nr.:
PLZ, Ort, Land:
Telefon:
Mail:
Homepage:
Vorgesehener Zeitraum:
Stundenzahl 240
Geplante Tätigkeiten:
Name und Qualifikation der Betreuerin/des Betreuers der Praktikumsstelle:

Ort, Datum:

Unterschrift der Praktikumsstelle:

Einverständnis Studienkoordination der Universität Hildesheim

Ort, Datum:

Unterschrift Uni Hildesheim: