



Anmeldung für das Praktikum

gemäß der Studienordnungen für den **Masterstudiengang** Psychologie

vom 23.06.2017 (Verkündungsblatt Heft 126 – Nr. 05/2017) und vom 16.04.2021 (Verkündungsblatt Heft 159 – Nr. 05/2021)

Praktikant:in

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 Praktikant:in _____

Praktikumsstelle

Institution:
Straße, Nr.:
PLZ, Ort, Land:
Telefon:
Mail:
Homepage:
vorgesehener Zeitraum:
Stundenzahl 240
geplante Tätigkeiten:
Name und Qualifikation der betreuenden Person der Praktikumsstelle:

Ort, Datum:

Unterschrift und Stempel der psychologischen Betreuung:

Einverständnis Studienkoordination der Universität Hildesheim

Ort, Datum:

Unterschrift und Stempel der Universität Hildesheim: