

Anmeldung für das Orientierungspraktikum

§ 7 Studienordnung 2020 für den Bachelorstudiengang Psychologie



Praktikant:in

Vorname:	Nachname:
Matrikelnummer:	Geburtsdatum:
Adresse:	
Telefon:	E-Mail:

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

1)	<input type="checkbox"/>	Ich bestätige hiermit, dass ich darüber informiert wurde, dass das Praktikum bei Ziel der Approbation in einer interdisziplinären Einrichtung der Gesundheitsversorgung oder anderer Einrichtungen in denen Beratung, Prävention oder Rehabilitation zur Erhaltung, Förderung und Wiederherstellung psychischer Gesundheit durchgeführt wird.
2a)	<input type="checkbox"/>	Mindestens eines der Kriterien aus 1) trifft auf das von mir angemeldete Praktikum nicht zu und ich entscheide mich bewusst gegen ein approbationskonformes Praktikum.

ODER

2b)	<input type="checkbox"/>	Die Kriterien aus 1) treffen auf das von mir gewählte Praktikum zu, sodass ich ein approbationskonformes Praktikum absolviere.
-----	--------------------------	--

Ort, Datum

Unterschrift Praktikant:in

Praktikumsstelle

Institution:	
Adresse:	
E-Mail:	Telefon:
Homepage:	
vorgesehener Zeitraum:	Stundenzahl (mind. 180 h):
geplante Tätigkeiten:	
Name und Qualifikation der betreuenden Person der Praktikumsstelle:	

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel psychologische Betreuung

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel Studiengangskoordination
Universität Hildesheim