

Anmeldung eines Praktikums

Name, Vorname: _____

Studiengang: BA Psychologie
 MA Klinische Psychologie Vollzeit Teilzeit
 MA Erziehungswissenschaft - Psychosoziale Intervention

Fachsemester: _____

Hiermit melde ich ein Praktikum im Umfang von _____ Stunden / _____ ECTS an bei:

Name und Anschrift der Praktikumsstelle

Name Fachleiter/in an der Praktikumsstelle

Berufsbezeichnung Fachleiter/in

- Die Praktikumsstelle ist von der IPU bereits anerkannt
 Ich bitte um Anerkennung der Praktikumsstelle durch die Praktikumsbeauftragten. Unterlagen über die Praktikumsstelle füge ich bei.

Zeitraum des Praktikums von _____ bis _____.

Meine Praktikumsbetreuerin / mein Praktikumsbetreuer seitens der IPU ist:

Name Praktikumsbetreuer/in IPU

Mit der Betreuerin / dem Betreuer wurde vereinbart, dass ich während meines Praktikums die folgende Fragestellung vertieft verfolgen und die diesbezüglichen Beobachtungen / Ergebnisse im Praktikumsbericht darstellen werde:

Berlin, den _____ Datum Praktikant/in _____

Berlin, den _____ Datum Praktikumsbetreuer/in (IPU) _____

Bestätigung der Praktikumsstelle: Wir sind bereit, das Praktikum unter den angegebenen Bedingungen durchzuführen und anzuleiten.

_____, den _____ Datum Leiter/in Praktikumsstelle _____
Ort

**International Psychoanalytic
University Berlin**

Stromstraße 3
10555 Berlin

Praktikumskommission

Prof. Dr. Annette Streeck-Fischer (Leitung)
Prof. Dr. Andreas Hamburger

Geschäftsstelle
Studienbüro
Heike Cassel

Tel.: +49 30 300 117-540

E-Mail: heike.cassel@ipu-berlin.de