

Bestätigung eines Praktikums für B.Sc. Psychologie

Name, Vorname: _____

Praktikumsart Berufspraktikum
 Orientierungspraktikum
 Berufsqualifizierende Tätigkeit I

Fachsemester: _____

**International Psychoanalytic
University Berlin**

Stromstraße 1
10555 Berlin

Praktikumsbeauftragte

Prof. Dr. Annette Streeck-Fischer
(Leitung, Betreuung Vollzeitstudiengang)
Prof. Dr. Andreas Hamburger (Betreuung
Teilzeitstudiengang)

Prof. Dr. Andreas Hamburger
(Betreuung Master Psychologie
Teilzeitstudiengang)

1. Bescheinigung der Praktikumeinrichtung

Ein Praktikum im Umfang von _____ Stunden wird bestätigt.

Name und Anschrift der Praktikumeinrichtung

Name Fachleiter/in in der Praktikumeinrichtung

Berufsbezeichnung/Funktion
Fachleiter/in

Büro für Studium und Lehre

Tel.: +49 30 300 117-540 / -545 E-Mail:
studienbuero@ipu-berlin.de

Zeitraum des Praktikums von _____ bis _____

Ort, Datum

Unterschrift Leiter/in Praktikumeinrichtung

2. Bescheinigung des/der Praktikumsbetreuers/-betreuerin

Name Praktikumsbetreuer/in IPU

Nach vorheriger Absprache mit dem/der Betreuer/in habe ich während meines
Praktikums die folgende Fragestellung vertieft verfolgt und die diesbezüglichen
Beobachtungen/Ergebnisse im Praktikumsbericht dargestellt:

Ort, Datum

Unterschrift Praktikumsbetreuer/in IPU

3. Bescheinigung des Praktikumsbeauftragten

Das obengenannte Praktikum im Umfang von _____ ECTS-Leistungspunkten wird
anerkannt. Das Praktikumsmodul wurde mit Erfolg absolviert.

Ort, Datum

Unterschrift Praktikumsbeauftragte/r IPU