

# Anmeldung eines Praktikums

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Studiengang:  MA Psychologie  Vollzeit  Teilzeit

Fachsemester: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich ein Praktikum im Umfang von \_\_\_\_\_ Stunden / \_\_\_\_\_ LP an bei:

\_\_\_\_\_

Name und Anschrift der Praktikumeinrichtung

\_\_\_\_\_

Name Fachleiter:in in der Praktikumeinrichtung

\_\_\_\_\_

Berufsbezeichnung/Funktion  
Fachleiter:in

- Die Praktikumeinrichtung ist von der IPU bereits anerkannt.  
 Die Anerkennung der Praktikumeinrichtung durch die den:die Praktikumsbeauftragte:n liegt vor (siehe Email o.ä. in der Anlage).

Zeitraum des Praktikums von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Mein:e Praktikumsbetreuer:in seitens der IPU ist:

\_\_\_\_\_

Name Praktikumsbetreuer:in IPU

Mit dem:der Betreuer:in habe ich folgende Fragestellung vereinbart, die ich anhand von Beobachtungen der Praxis sowie der Vertiefung meiner theoretischen Kenntnisse im Praktikum verfolgen möchte:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Praktikant:in

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Praktikumsbetreuer:in IPU

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

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Leiter:in Praktikumeinrichtung

## International Psychoanalytic University Berlin

Stromstraße 3b  
10555 Berlin

### Praktikumsbeauftragte

Prof. Dr. Annette Streeck-Fischer  
(Betreuung Master Psychologie -  
Vollzeitstudiengänge)

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

### Büro für Studium und Lehre

E-Mail: studienbuero@ipu-berlin.de