

# Anmeldung eines Praktikums

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

Studiengang:  BA Psychologie  
 MA Psychologie  Vollzeit  Teilzeit

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

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

\_\_\_\_\_

Name und Anschrift der Praktikumsstelle

\_\_\_\_\_

Name Fachanleiter/in an der Praktikumsstelle

\_\_\_\_\_

Berufsbezeichnung Fachanleiter/in

- Die Praktikumsstelle ist von der IPU bereits anerkannt.  
 Ich bitte um Anerkennung der Praktikumsstelle durch die  
Praktikumskommission. 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 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 Praktikumsstelle: Wir sind bereit, das Praktikum unter den angegebenen Bedingungen durchzuführen und anzuleiten.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Leiter/in Praktikumsstelle

## International Psychoanalytic University Berlin

Stromstraße 3b  
10555 Berlin

### Praktikumsbeauftragte

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

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

### Büro für Studium und Lehre

E-Mail: studienbuero@ipu-berlin.de