

## Bestätigung eines Praktikums

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

Studiengang:  BA Psychologie  MA Psychologie  Vollzeit  Teilzeit

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

**International Psychoanalytic  
University Berlin**

Stromstraße 3b  
10555 Berlin

### Praktikumsbeauftragte

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

### 1. Bescheinigung der Praktikumsstelle

Ein Praktikum im Umfang von \_\_\_\_\_ Stunden wird bestätigt:

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift der Praktikumsstelle

### Büro für Studium und Lehre

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

\_\_\_\_\_  
Name Fachanleiter/in an der Praktikumsstelle      Berufsbezeichnung Fachanleiter/in

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum      \_\_\_\_\_  
Leiter/in der Praktikumsstelle

### 2. Bescheinigung des Praktikumsbetreuers

\_\_\_\_\_  
Name Praktikumsbetreuer/in IPU

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum      \_\_\_\_\_  
Praktikumsbetreuer/in IPU

### 3. Bescheinigung des Praktikumsbeauftragten

Das obengenannte Berufspraktikum im Umfang von 15 ECTS wird anerkannt. Das Praktikumsmodul ist mit Erfolg absolviert

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum      \_\_\_\_\_  
Praktikumsbeauftragte/r IPU