



Deckblatt Praktikumsbericht

Berufsqualifizierende Tätigkeit III – angewandte Praxis der Psychotherapie (Modul 1712670, 600 h)
Masterstudiengang Psychologie mit Schwerpunkt Klinische Psychologie und Psychotherapie

Name, Vorname

Matrikelnummer

E-Mail

Das Praktikum (**stationärer Teil – 450 Stunden**) wurde wie folgt durchgeführt:

Institution (Klinik)

Abteilung

Zeitraum

<input type="text"/>	Gesamtstundenzahl	<input type="text"/>
----------------------	-------------------	----------------------

Betreuung durch

E-Mail der betreuenden Person

Das Praktikum (**ambulanter Teil – 150 Stunden**) wurde wie folgt durchgeführt:

Institution (Klinik)

Abteilung

Zeitraum

<input type="text"/>	Gesamtstundenzahl	<input type="text"/>
----------------------	-------------------	----------------------

Betreuung durch

E-Mail der betreuenden Person

Die Richtlinien für Praktika gemäß der für mich gültigen Prüfungsordnungsversion habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift Studierende:r

Wird vom Prüfungsamt ausgefüllt

Praktikumsbericht eingegangen am

Weitergeleitet am

<input type="text"/>	an	<input type="text"/>
----------------------	----	----------------------

Rückmeldung Modulverantwortliche:r oder Lehrtherapeut:in

Praktikumsbericht erfüllt die Kriterien

Ja Nein

Datum

Unterschrift Modulverantwortliche:r oder
Lehrtherapeut:in