Technische Universität Braunschweig

Institut für Psychologie
Technische Universität Carolo Wilhelmina zu Braunschweig

Praktikumsbericht im Masterstudiengang

Name / Vorname:

Matrikelnummer: Email:

Die Richtlinien (BPO 2010/ BPO 2014) für Praktika habe ich zur Kenntnis genommen

Datum/Unterschrift: _____

Institution in der das Praktikum absolviert wurde:

Zeitraum:

Gesamtstundenzahl:

Betreuung durch/Qualifikation:

Master Psychologie ☐ Dipl. Psych. ☐

Wird vom Prüfungssekretariat ausgefüllt

Praktikumsbericht eingereicht am: Unterschrift: _____

Weitergeleitet zur Prüfung an: _____

Rückmeldung Wissenschaftliche/r Mitarbeiter/in

Praktikumsbericht erfüllt die Kriterien ja ☐ nein ☐

Unterschrift/Datum: _____