

Antrag auf Genehmigung des Berufspraktikums (Internship) im Rahmen des Studiengangs M.Sc. Psychologie, Institut für Psychologie

Stand 30.10.2023

Hiermit beantrage ich:

Vor- und Nachname:

Matrikelnummer:

Email-Adresse:

die Genehmigung der Ableistung des:

Berufspraktikums im Umfang von 300 Stunden von:

bis:

☐ in Vollzeit

☐ in Teilzeit

in der Einrichtung:

Anschrift:

Name der
Betreuungsperson:

Berufsbezeichnung der
Betreuungsperson:

Ort und Datum

Unterschrift