

## Bestätigung über das abgeleistete Berufspraktikum (BQT1)

im Rahmen des Studiengangs B.Sc. Psychologie, Institut für Psychologie

Gemäß § 5 Prüfungsordnung für den B.Sc. Psychologie (PO 2021), ohne Approbationskonformität

Stand 29.01.2024

### Frau / Herr

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

### hat das Praktikum

vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ mit einem Gesamtumfang von \_\_\_\_\_ Arbeitsstunden (mind. 240h)

in Vollzeit

in Teilzeit

### in der Einrichtung

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Name der Betreuungsperson: \_\_\_\_\_

Berufsbezeichnung der Betreuungsperson: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift der Einrichtung

*Hinweis: Reichen Sie die unterschriebene Bestätigung im Original im Prüfungsamt ein.*