

## Bestätigung über das abgeleistete Orientierungspraktikum im Rahmen des Studiengangs B.Sc. Psychologie, Institut für Psychologie

Gemäß § 4 Prüfungsordnung für den B.Sc. Psychologie (PO 2021)  
und § 14 PsychThApprO (vom 04.03.2020)

Stand 25.10.2023

### Frau / Herr

Vor- und Nachname:

---

Matrikelnummer:

---

Email-Adresse:

---

### hat das Praktikum

vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ mit einem  
Gesamtumfang von \_\_\_\_\_ Arbeitsstunden

in Vollzeit

in Teilzeit

### in der Einrichtung

---

---

Anschrift:

---

Name der  
Betreuungsperson:

---

Berufsbezeichnung der  
Betreuungsperson:

---

**Das Orientierungspraktikum umfasste mindestens 150 Stunden.**

**Im Rahmen des Praktikums wurden**

- erste praktische Erfahrungen in allgemeinen Bereichen mit Bezug zur Gesundheits- und Patientenversorgung erworben,
- erste Einblicke in die berufsethischen Prinzipien sowie in die institutionellen, rechtlichen und strukturellen Rahmenbedingungen der Patientenversorgung gewährt,
- grundlegende Strukturen der interdisziplinären Zusammenarbeit sowie strukturelle Maßnahmen zur Patientensicherheit gezeigt.

**Die Einrichtung erfüllt die nachfolgenden Kriterien:**

Es handelt sich um eine interdisziplinäre Einrichtung der Gesundheitsversorgung oder eine andere Einrichtung, in der Beratung, Prävention oder Rehabilitation zur Erhaltung, Förderung und Wiederherstellung psychischer Gesundheit durchgeführt werden.

---

Ort und Datum

---

Stempel und Unterschrift der Einrichtung

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