Universität Bremen

Absolvierung des Praktikums im Bachelorstudiengang Psychologie

gem. Allgemeinen Teil der Bachelor-Prüfungsordnung der Universität Bremen vom 27. Januar 2010 in Verbindung mit dem Fachspezifischen Teil und der Praktikumsordnung, jeweils gültig in der aktuellen Fassung.

Name:	_____	Datum:	_____
Vorname:	_____	MatrikelNr.:	_____
Straße, Nr.	_____	Telefon:	_____
PLZ, Ort:	_____	email:	_____

Bezeichnung der Praxisstelle: _____

Betreuer/-in: _____

Zeitraum des Praktikums: _____

Anschrift der Praxisstelle: _____

PLZ/Ort: _____

Hiermit wird bescheinigt, dass o. g. Studierende/r in der Zeit vom _____

bis _____ ein Praktikum im Umfang von **360 Stunden** abgeleistet hat.

_____ _____

Datum Unterschrift Verantwortliche/r der Praxisstelle

Nur von dem/der Praktikumsbeauftragten auszufüllen

Das Praktikum wurde mit einem Bericht und einer Präsentation abgeschlossen und ist

O bestanden **O** nicht bestanden

_____ _____

Datum Unterschrift Praktikumsbeauftragte/r des Studiengangs