

Name: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

MatrikelNr.: \_\_\_\_\_

Straße; Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

An die  
Universität Bremen  
BPA -Psychologie  
Postfach 33 04 40  
**28334 Bremen**

**Antrag auf Genehmigung 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.*

Hiermit beantrage ich die Genehmigung von

Bezeichnung der Praxisstelle \_\_\_\_\_

Betreuer \_\_\_\_\_

Zeitraum des Praktikums \_\_\_\_\_

Anschrift der Praxisstelle \_\_\_\_\_

LZ/Ort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

Nur vom Praktikumsbeauftragten auszufüllen

Das Praktikum wird genehmigt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Praktikumsbeauftragte/r des Studiengangs