

Orientierungspraktikum Praxisfelder und Forschung (Psy-Ba-OP2)
Bachelor Psychologie TU Dresden, Studienordnung vom 12.8.2021

Studierende:r

| | |
|----------------|--|
| Vorname | |
| Name | |
| Matrikelnummer | |

Institution (Firma usw.)

| | |
|---------|--|
| Name | |
| Adresse | |

Praktikumsbetreuung durch:

Diplom-Psycholog:in

Master in Psychologie

| | |
|---------|--|
| Name | |
| Vorname | |

| | |
|--------------------------|--|
| Beginn des Praktikums | |
| Ende des Praktikums | |
| Arbeitsstunden insgesamt | |

Inhalte des Praktikums

| |
|--|
| |
|--|

Ich versichere hiermit, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Studierenden