

An den Modulverantwortlichen
für die Masterprüfung im Fach Psychologie, M.Sc. in Psychological Science
Prof. Dr. Dr. Moritz Köster

Antrag zur Anerkennung von Praktikumsstellen

ANTRAGSTELLER

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Semesterzahl im Master Psychologie: _____

E-Mail: _____

BEANTRAGTE PRAKTIKUMSSTELLE

Name der Stelle (Firma o.ä.): _____

Praktikumsleitung (inkl. Qualifikation): _____

Kurze Beschreibung des Tätigkeitsbereiches der Praktikumsleitung:

TÄTIGKEIT UND ARBEITSBEREICH

Angaben über voraussichtliche Tätigkeit und Arbeitsbereich des Praktikanten:

Anzuwendende psychologische Methoden:

Praktikumsdauer: von _____ bis _____

Wochenstunden: _____

Vergütung: _____ im Monat

GENEHMIGT DURCH DEN MODULVERANTWORTLICHEN

Regensburg, den _____
(Unterschrift Studierende)

Regensburg, den _____
(Unterschrift)