universität innsbruck
Institut für Psychologie

Ass.-Prof. Dr. M. Hildegard Walter
Büroadresse: Universitätsstraße 5-7
Postanschrift: Universitätsstraße 15 · A-6020 Innsbruck

T: +43 (0)512 / 507 – 56048
M: Maria.Walter@uibk.ac.at
W: https://psychologie.uibk.ac.at

Bestätigung der Praxis im Ausmaß von 225 Stunden gemäß § 6 (1) des Masterstudienplans (vom 9. Juni 2011) der Studienrichtung Psychologie

Familienname(n), Vorname(n):

Matrikelnummer: | | | | | | | | | Tel.-Nr.:

Adresse:

Es wird die Bestätigung des folgenden Praktikums bzw. folgender Praktikumsteile beantragt (im Ausmaß von insgesamt 225 Stunden):

Zeitdauer: von _____ bis: _____

Geleistet bei _____

Zeitdauer: von _____ bis: _____

Geleistet bei _____

_____ _____

Datum Unterschrift Antragsteller/in

Dem Antrag beizulegen sind

(1) die **Bestätigung** der **Fachpsychologin/ des Fachpsychologen**, die/der die Praxis betreut hat,
(2) der **Praxisbericht**, der - im Umfang von mindestens 2 Seiten - sowohl eine inhaltliche Beschreibung der in der Praxis geleisteten psychologischen Arbeit als auch die persönliche Beurteilung der Praxisarbeit beinhalten soll und
(3) das **Studienblatt**.

Die oben beantragte Praxis wird im Sinne des § 6 (1) des Studienplans (vom 9. Juni 2011) für das Masterstudium Psychologie bestätigt.

_____ _____

Datum Ass.-Prof. Dr. M. Hildegard Walter