BERGISCHE UNIVERSITÄT WUPPERTAL

Fakultät 2 – Institut für Psychologie
Studiengang M.Sc. Psychologie
Dr. Christian Vorstius
Praktikumsbeauftragter
Tel. +49 (202) 439 2293
Raum Z.01.04
email: berufspraktikum.psychologie@uni-wuppertal.de

Anmeldung zum Berufspraktikum (Master)

Persönliche Angaben

_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	Matrikelnummer	Fachsemester

Angaben zur Praktikumsstelle

Datum Beginn: _____ Datum Ende: _____ Gesamtstunden: _____h

Bereich: ABO ☐ klinisch ☐ pädagogisch ☐ sonstige:_____

Tätigkeit: Forschung ☐ Marketing ☐ Personalmanagement ☐ Beratung ☐

Psychiatrie / Psychotherapie ☐ Sonstiges: _____

_____
Name der Institution

_____ _____ _____
Straße, Hausnr. PLZ Ort

Anleitende/r Psychologe/in

_____ _____ _____
Name email Telefon

Qualifikation: M.Sc. Psych. ☐ Dipl.-Psych. ☐ sonstige:_____

_____
Datum der Anmeldung