

Psychologisches Institut Bachelor- und Master-Studiengang

Universität Zürich Psychologisches Institut Bachelor- und Master-Studiengang Binzmühlestrasse 14, Box 1 CH-8050 Zürich www.psychologie.uzh.ch

Praktikumsbericht

Student/-in				
UZH-Matrikelnummer:				
Name:				
Vorname:				
Praktikumsbericht zur Pra	aktikumsdurd	chführung		
Institution, Ort:				
Betreuungsperson: (Name, Vorname)				
Akademischer Titel:				
Angaben zum Praktikum				
Praktikumsdauer:	von	bis		
Beschäftigungsgrad:	%			
Dies ist mein:	O 1. O 2.	3. Praktikum		
Geleistete Praktikumszeit				
Total Arbeitswochen:				
Total Praktikumsstunden:				
Bericht (I/II) Welche Einblicke in psychologische Tätigkeitsbereiche konnten Sie gewinnen? Konnten Sie Ihr Theoriewissen einbringen bzw. erweitern? Welche für Sie interessanten Praxiserfahrungen konnten Sie sammeln?				

Seite 1/2 RK, 26.04.2017



Bericht (II/II)

Studierende	Betreuungsperson
Ort und Datum:	Ort und Datum:
	Name, Vorname (Druckbuchstaben):
Unterschrift:	Unterschrift und Stempel:

Der vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Praktikumsbericht ist zusammen mit einem Scan des Praktikumszeugnisses elektronisch einzureichen. Informationen siehe: http://www.psychologie.uzh.ch/de/studium/bscmsc/master/praktikum.html. Wenn das Praktikum in mehreren Teilpraktika absolviert wird, sind sämtliche Berichte/Zeugnisse einzureichen nachdem die Gesamtpraktikumszeit (504 Stunden) geleistet wurde.

Seite 2/2 RK, 26.04.2017