



Bescheinigung über ein berufsorientiertes psychologisches Praktikum

Herr/Frau _____ (Name des Praktikanten/der Praktikantin) hat in unserer Institution ein berufsorientiertes psychologisches Praktikum abgeleistet.

Angaben zur Praktikumeinrichtung:

Name der Institution: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort, Bundesland (außerhalb Deutschlands Land): _____

Angaben zu Ihrer (der bescheinigenden) Person:

Name: _____

Funktion innerhalb der Institution: _____

Studien- bzw. Berufsabschluss: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Angaben zum Praktikum:

Dauer: von: _____ bis: _____ Gesamtstundenzahl: _____

Aufgaben / Tätigkeiten während des Praktikums (zutreffende Buchstaben bitte ankreuzen):

- a. Beteiligung an der Planung und Vorbereitung psychologischer Interventionen wie Trainings-, Gestaltungs- oder Beratungsmaßnahmen sowie an deren Durchführung
- b. Teilnahme an der Gestaltung, Durchführung, Auswertung und Ergebnisinterpretation psychodiagnostischer Verfahren i.w.S. (d.h. nicht nur psychologische Tests, sondern auch die inhaltliche und methodische Begleitung von z.B. Dokumentenanalysen, Beobachtungen oder Interviews aus psychologischer Sicht)
- c. Teilnahme an der Planung, Gestaltung, Durchführung, Auswertung und Ergebnisinterpretation der Evaluation psychologischer Interventionen
- d. Beratende psychologische Tätigkeiten bei Prozessen und Interaktionen innerhalb der Institution oder bei deren Kontakten mit Dritten
- e. Anwendung forschungsmethodischer Kenntnisse z.B. beim Design von Erhebungen oder der Datenanalyse
- f. Sonstige psychologische Tätigkeiten (bitte spezifizieren): _____
- g. Sonstige nichtpsychologische Tätigkeiten (bitte spezifizieren): _____

Wie hoch schätzen Sie den Anteil psychologischer Tätigkeiten (Punkt a bis f in obiger Aufzählung) an der gesamten Arbeitszeit (in Prozent)

____%

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift:
