



universität  
**uulm**

Universität Ulm | 89069 Ulm | Germany

Gültig für  
**FSPO 2015 /2018 / 2023**

Universität Ulm  
Fakultät für Ingenieurwissenschaften,  
Informatik und Psychologie  
Institut für Psychologie und Pädagogik  
Albert-Einstein-Allee 47

D-89081 Ulm

**Prüfungsausschuss Psychologie**

## **Stellungnahme zum Abschluss der institutsinternen Betreuung eines Praktikums**

Name des Studierenden:

Vorname des Studierenden:

Matrikelnummer:

Name der Praktikumsstelle:

Anschrift der Praktikumsstelle:

Dauer des Praktikums vom                      bis                      =                      Wochen

Ich befürworte die Anerkennung des o.g. Praktikums, für das ich die institutsinterne Betreuung übernommen habe.

Name, Vorname:

Abteilung:

Ort, Datum

---

Unterschrift der/s Institutsmitarbeiterin/s