Bescheinigung über ein Pflichtpraktikum

Ich _____, _____ bestätige,
Name des Praktikumsbetreuenden — Berufsbezeichnung

dass _____ , Studierende/r im
Name des/der Studierenden

Studiengang Bachelor Psychologie an der Universität Regensburg

vom _____ bis _____ unter meiner Leitung ein

_____ - wöchiges Praktikum abgeleistet hat.

☐ Vollzeit ☐ Teilzeit Gesamtstunden: ____

Genaue Angaben über Praktikumsleiter*in und Praktikumsstelle:

_____
_____
_____
_____
_____

Falls das Praktikum gemäß §15 ApprO für Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen anerkannt werden soll:

☐ Das Praktikum diente dem Erwerb erster praktischer Erfahrungen in spezifischen Bereichen der psychotherapeutischen Versorgung.

☐ Der/die Praktikant*in wurde während des Praktikums grundlegende Einblicke in die institutionellen, rechtlichen und strukturellen Rahmenbedingungen der psychotherapeutischen Einrichtungen der Gesundheitsversorgung vermittelt.

☐ Der/die Praktikant*in wurde befähigt, die Rahmenbedingungen der und die Aufgabenverteilung in der interdisziplinären Zusammenarbeit zu erkennen, entsprechend der Aufgabenverteilung angemessen mit den verschiedenen Berufsgruppen zusammen-zuarbeiten und grundlegende Kompetenzen in der Kommunikation mit Patient*innen sowie mit anderen beteiligten Personen oder Berufsgruppen zu entwickeln und anzuwenden.

Bei der Praktikumsstelle handelt es sich um eine Einrichtung:

☐ der psychotherapeutischen, psychiatrischen, psychosomatischen oder neuropsychologischen Versorgung

☐ der Prävention oder der Rehabilitation, die mit einer Einrichtung nach Nummer 1 vergleichbar ist (bitte erläutern)

☐ für Menschen mit Behinderung

☐ in sonstigen Bereichen der institutionellen Versorgung (bitte erläutern):

☐ Das Praktikum wurde unter qualifizierter Anleitung durchgeführt.

Ort, Datum

Unterschrift Praktikumsbetreuender,
Stempel der Einrichtung

Version vom 05.03.2026