



**Bescheinigung über abgeleistete Berufsqualifizierende Tätigkeit I
(Berufspraktikum Praxisfelder und Forschung), Bachelor Psychologie,
Studienschwerpunkt Psychologische Praxisfelder und Forschung an der
Technischen Universität Dresden – Modul Psy-Ba-BP2**

(Die Bescheinigung ist eigenhändig von der Person auszufüllen, die das Praktikum betreut hat.)

Name der/des Studierenden: _____

Matrikel-Nr.: _____

Name und Adresse der Praktikums-einrichtung:

Hiermit bescheinigen wir, dass _____ (Vorname, Name),

geboren am _____, wohnhaft _____

_____, vom _____ bis zum

_____ in unserer Institution im Rahmen des Bachelorstudiums Psychologie an der

Technischen Universität Dresden gemäß Studienordnung vom 12.08.2021 die Berufsqualifizie-

rende Tätigkeit abgeleistet hat. Die Gesamtzeit der durchgeführten Berufsqualifizierenden

Tätigkeit I betrug _____ Stunden. Das Praktikum fand in einem ausgewählten Praxis-

bereich der Psychologie unter Anleitung einer Person mit Diplom- oder Masterabschluss in

Psychologie statt.

Betreut wurde die BQT I durch

(Vorname, Name)

Während der BQT I erhielt die/ der Studierende vertiefende Einblicke in die institutionellen, rechtlichen und strukturellen Rahmenbedingungen psychologischer beruflicher Tätigkeit. Sie/Er arbeitete mit einem interdisziplinären Team zusammen, lernte dadurch die Aufgabenverteilung und die Rahmenbedingungen der interdisziplinären Zusammenarbeit kennen und machte praktische Erfahrungen.

Ich habe die Bescheinigung eigenhändig ausgefüllt und weiß, dass ich mich mit einer falschen Bescheinigung strafbar mache.

Ort, Datum

Unterschrift der Betreuerin/des Betreuers

Name der Betreuerin/des Betreuers (bitte in BLOCKBUCHSTABEN)

Einwilligungserklärung gemäß DSGVO

Hiermit erkläre ich als Kontaktperson der Institution freiwillig mein Einverständnis, dass folgende Informationen in der Datenbank für Praktikumsstellen der Fakultät Psychologie der TU-Dresden zusammen mit Namen und Adresse der Institution und einer Beschreibung der Tätigkeiten im Praktikum abgespeichert werden:

Name der Kontaktperson der Institution: _____

Email-Adresse der Kontaktperson der Institution: _____

Die Daten werden Studierenden des Bachelorstudiengangs Psychologie der Technischen Universität Dresden ausschließlich zum Zwecke der Recherche möglicher Praktikumsstellen zur Verfügung gestellt.

Ich kann diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe einer Begründung mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Hierfür genügt eine E-Mail an studiendekan.psychologie@tu-dresden.de. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird durch den Widerruf nicht berührt.

Ort, Datum

Unterschrift