



Betreuungsübernahme-Erklärung

von

(Name des betreuenden Professors/der betreuenden Professorin am Institut für Psychologie) :

Hiermit stimme ich zu, die externe Betreuung des Praktikums von

(Name der/s Studierenden)

bei

(Praktikumsstätte)

zu übernehmen und somit eine fachgerechte und dem Ausbildungsziel verpflichtete Betreuung und Anleitung zu gewährleisten.

(Ort, Datum, Unterschrift des betreuenden Professors/ der betreuenden Professorin)

Die Betreuung tritt erst in Kraft, wenn die Eignung des Betreuers durch die/den zuständige/n Praktikumsbeauftragte/n der Psychologie festgestellt wurde.

(Ort, Datum, Unterschrift der/s Praktikumsbeauftragten)

