

DOKUMENTATIONSBOGEN FÜR DIE BQT I

Teil des Moduls 27-BPrax-PT
(240 h Berufsqualifizierende Tätigkeit I)

Student*in

Name: _____ Matrikelnummer: _____

BQT I

Einrichtung: _____

Anschrift: _____

Art der Einrichtung:

Psychiatrische Klinik

Psychosomatische Klinik

Ambulante psychotherapeutische Praxis

Andere Einrichtung

Anleiter*in: _____

Beruf: Psycholog*in Psychologische*r Psychotherapeut*in

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut*in

Psychotherapeut*in (nach §1 Abs. 1 PsychThG)

Dauer:

240 Stunden

60 ECTS wurden vor Beginn der BQT I erbracht ja

Praktikumskoordinator*in (Uni)

Praktikum genehmigt:

Datum: _____

Unterschrift: _____

Praktikum verbucht:

Datum: _____

Unterschrift: _____