



**Department
Heilpädagogik und
Rehabilitation**

**Lehrstuhl für Psychologie und
Psychotherapie in Heilpädagogik
und Rehabilitation**

Prof. Dr. Charlotte Hanisch

**Bescheinigung des obligatorischen Praktikums
im Masterstudiengang
Prävention und Intervention in der Kindheit**

**Sekretariat:
Christina Mardaga
Klosterstr. 79a
50931 Köln
Telefon +49 221 470-5514
Telefax +49 221 470-5576
christina.mardaga@uni-koeln.de**

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefonnummer _____

Email-Adresse _____

Matrikelnummer _____ Semester: _____

Praktikums-
einrichtung _____

Anschrift _____

Telefonnummer _____

Email-Adresse _____

Leitung _____

Betreuende Person
(inkl. Qualifikation) _____

Aufgabenbereiche
der Einrichtung

Arbeitsaufgaben
während des
Praktikums

Zeitraum

Umfang

☐ Vollzeit (___ Stunden/Woche)

☐ Teilzeit (___ Stunden/Woche)

Gesamtanzahl
Stunden

(Datum, Vertreter*in Praktikumseinrichtung)

(Datum, Studierende*r)

(Datum, Modulverantwortliche*r UzK)