

**Antrag auf Zulassung zur Praxisphase (bitte 2-fach abgeben!)**

**Studierende/r**

Name: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Ort: \_\_\_\_\_

Tel./Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Einrichtung**

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Ort: \_\_\_\_\_

Tel./Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Internet: \_\_\_\_\_

**Praxisphase**

Genauer Zeitraum: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Vertragliche Besonderheiten? \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift Studierende(r) \_\_\_\_\_



Einrichtung schon zugelassen? ja  / nein  , Neuzulassung → DB

Zugelassen? ja, laut PSSO  nein  \_\_\_\_\_

Vertrag (Zeit, Regelungen) ok?:  \_\_\_\_\_ Unterschrift im Vertrag?

Betreuende/r PP-Beauftragte/r: \_\_\_\_\_

Unterlagen ausgehändigt am: \_\_\_\_\_ Abgabedatum Bericht: \_\_\_\_\_

Frau / Herr \_\_\_\_\_ wird zur Praxisphase zugelassen

Köln, den \_\_\_\_\_ Praxisphasenbeauftragte/r \_\_\_\_\_