

Ticketnummer: _____
Ticketnummer (falls vorhanden)

Anerkennung eines Praktikumsthemas
im Studiengang Sensorik und kognitive Psychologie (B.Sc.)
gemäß Prüfungs- und Studienordnung vom 10.02.2022

_____, geboren am _____ (Matrikelnummer: _____),
Name, Vorname Geb.-Datum Matr.-Nr.

wird in der Zeit _____ – _____ in Vollzeit¹ Teilzeit¹
von bis

bei _____
Praktikumsstelle: Firma, ggf. Abteilung; Ort

betreut durch _____
Name, Vorname; Position

Kontaktdaten (E-Mail oder Telefon); ggf. weitere Angaben

ein Praktikum zur Aneignung grundlegender praktischer Fähigkeiten im späteren Berufsfeld absolvieren. Ein insgesamt achtwöchiges Praktikum ist obligatorischer Bestandteil des Studiengangs Sensorik und kognitive Psychologie (B.Sc.); es dient der Vertiefung der Studieninhalte. Die Praktikumsstelle bestätigt, im Praktikum diese Fähigkeiten zu vermitteln, in allen die Ausbildung betreffenden Fragen mit dem Praktikumsbeauftragten des Studiengangs zusammenzuarbeiten, nach Beendigung des Praktikums einen Tätigkeitsnachweis auszustellen und notwendige Freistellungen für den Besuch von studienrelevanten Veranstaltungen und für den Kontakt zur TU Chemnitz zu gewähren. Während des Pflichtpraktikums gemäß Studienordnung für den Studiengang Sensorik und kognitive Psychologie (B.Sc.) sind Studierende unfallversichert. Versicherungsträger ist die Unfallkasse Sachsen. Eine Haftpflichtversicherung ist nicht eingeschlossen.

Für das Praktikum wurden die folgenden Aufgaben bzw. Tätigkeitsbereiche vereinbart²:

Bestätigung durch die Praktikumsstelle

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel

Die vereinbarten Aufgaben entsprechen den Anforderungen der Studienordnung.

Chemnitz, _____
Datum

Unterschrift, Stempel (Praktikumsbeauftragter des Studiengangs)

¹ Zutreffendes bitte ankreuzen

² Fortsetzung bei Bedarf bitte auf einem separaten Blatt mit Stempel und Unterschrift der Praktikumsstelle