

**ANTRAG AUF ZUSTIMMUNG ZU EINER NICHT-FACHLICH ANGELEITETEN PRAXIS IM MASTERSTUDIUM PSYCHOLOGIE (SCHWERPUNKT TECHNOLOGIE UND WIRTSCHAFT)**

**An den Studienfachverantwortlichen  
 Univ.Prof. Dr. Bernad BATINIC**

**Der Antrag ist mindestens 4 Wochen vor Praxisbeginn via E-Mail bei Frau Mag. Ingrid Mülleder einzureichen.**

Familienname	
Vorname(n)	
Matrikelnummer	
Ich ersuche um Zustimmung zu einer „nicht-fachlich angeleiteten Praxis“ gemäß § 6 Abs. 4 Curriculum Master Psychologie V 1 bei folgender Einrichtung:	
Bezeichnung	
Adresse	
PLZ / Ort	
Homepage	
Daten zur Person, welche die Praxis anleitet	Name
	Berufsbezeichnung / Funktion
	Telefon
	E-Mail
Kurzbeschreibung der anfallenden psychologischen Tätigkeiten:	
Geplanter Zeitraum	

Ich bestätige die Bestimmungen des § 6 Praxis im Curriculum MS Psychologie genau zu kennen und entsprechend zu handeln.

Einreichdatum: ..... Unterschrift Antragsteller/in .....

Dem obigen Antrag wird zugestimmt: Ja  
 Nein Unterschrift LVA-Leitung: .....