

Praktikumsbescheinigung

Frau/Herr

Matrikelnummer Studiengang

geboren am in.....

hat vom bis ein -wöchiges Praktikum im Gesamumfang
von ca.Arbeitsstunden in der Einrichtung

.....
(Name der Praktikumseinrichtung)

.....
(Anschrift: Straße, Postleitzahl, Stadt)

unter der Betreuung von Frau/Herrn (bitte Qualifikation nennen)

..... absolviert.

Die Praktikantin/der Praktikant hat folgende Tätigkeiten ausgeübt:

Stadt, Datum Unterschrift des/der Betreuers/-in, Stempel

Bitte setzen Sie hier ein Kreuz, falls Sie **nicht** damit einverstanden sind, dass Ihre Einrichtung in der passwortgeschützten Liste von Einrichtungen, die Praktikumsplätze für Studierende der Psychologie bereithalten könnten, genannt wird.