



## Bescheinigung der Praktikumsstelle zum Berufspraktikum MSc Schulpsychologie

Name, Vorname des\*der Praktikant\*in .....

Geboren am .....

Matrikelnummer .....

Wohnhaft in (Straße, PLZ, Ort) .....

.....

Praktikumsstelle .....

.....

Beginn Praktikum ..... Ende Praktikum .....

Anzahl der geleisteten Praktikumsstunden .....

Name, Abschluss der Betreuung (z. B. Dipl.-Psych. oder M.Sc. Psychologie):

.....

Tätigkeiten, Hospitationen, Projekte der\*des Praktikant\*in

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Datum

Stempel und Unterschrift der Einrichtung

## **Einverständniserklärung der Praktikumsstelle**

Wir erklären uns damit einverstanden, dass dieser Praktikumsbericht institutsinternen Kolleg\*innen und interessierten Studierenden zur Einsichtnahme und Information vorgelegt werden kann.

.....

Datum

.....

Stempel und Unterschrift der Einrichtung