

Bescheinigung der Praktikumsstelle

Name des
Praktikant*in

Geburtsdatum

Matrikelnummer

Adresse

Praktikumsstelle

Name, Abschluss (z. B.
Dipl-Psych. oder M.Sc.
Psychologie) und Status
der/des Betreuer*in

Dauer des Praktikums
(Beginn, Ende)

Anzahl der
Praktikumsstunden

Tätigkeiten,
Hospitationen,
Projekte der/des
Praktikant*in in der
Einrichtung

Stempel
Unterschrift

Einverständniserklärung der Praktikumsstelle

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

Stempel der Institution

.....
Unterschrift