



Bescheinigung über die Ableistung eines Berufspraktikums

Frau/Herrn _____

wird hiermit bescheinigt, dass er/sie ein Berufspraktikum für Psychologen/innen mit
einer Dauer von mindestens sechs/zwölf Wochen (Unzutreffendes bitte streichen)

in/im/beim (Institution) _____

in der Zeit vom _____ bis _____ abgeleistet hat.

Zeitliche Aufteilung: _____ Stunden pro Tag, _____ Tage die Woche

Die anerkannte Praktikumsdauer beträgt: 225 Stunden / 450 Stunden.

Unterschrift und Stempel
Praktikumsstelle

Unterschrift Praktikumskoordinator*in
des Georg-Elias-Müller-Instituts für
Psychologie