

## **Bescheinigung über die Ableistung eines Berufspraktikums**

Herrn / Frau \_\_\_\_\_

wird hiermit bescheinigt, daß er/sie ein Berufspraktikum für Psychologen/-innen mit einer  
Minstdauer von sechs Wochen

in/im/bei (Institution) \_\_\_\_\_

in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ abgeleistet hat.

Die anerkannte Praktikumsdauer beträgt \_\_\_\_\_ Wochen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Praktikumsstelle

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Praktikumskoordinator/-in  
Georg-Elias-Müller-Institut für Psychologie