



Gültig für

-FSPO 2015 / 2018

Praktikumsbescheinigung

Frau / Herr (Name, Vorname)

Matrikelnummer

Uni-Ulm-Mailadresse @uni-ulm.de

geboren in am

wohnhaft in

hat im Zeitraum von bis

in/bei (Name, Art & Adresse der Einrichtung)

.....

ein Praktikum in Vollzeit / Teilzeit mit Wochenstunden absolviert.

Die gesamte Zeitdauer des Praktikums betrug in Vollzeit: Wochen.

Teilzeit: Stunden, das entspricht in der genannten

Organisation Wochen.

Die in der Organisation geltende Wochenarbeitszeit für eine Vollzeitkraft beträgt Stunden.

Ausgeführte Tätigkeiten:

.....
.....
.....
.....

Die Betreuerin / der Betreuer verfügt über einen Abschluss in Psychologie (M.Sc. oder Diplom) oder eine fachärztliche Ausbildung in Psychiatrie oder Psychosomatik: ja nein

Ort, Datum Name, Stempel und Unterschrift der Einrichtungsleitung oder der Betreuerin/des Betreuers