



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), einen fachspezifischen Psychologie-Abschluss (wie z.B. Wirtschaftspsychologie) von einer Universität oder eine fachärztliche Ausbildung in Psychiatrie oder Psychosomatik oder ist approbierte/r Kinder- und

Jugendpsychotherapeut/in: ja nein

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der Einrichtungsleitung oder der
Betreuerin/des Betreuers