



Gültig für

FSPO 2015 / 2018

Praktikumsbescheinigung

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*der Betreuer*in verfügt über einen Abschluss in Psychologie (M.Sc. oder Diplom), einen universitären fachspezifischen Psychologie-Abschluss (wie z. B. Wirtschaftspsychologie), eine fachärztliche Ausbildung in Psychiatrie oder Psychosomatik oder eine Approbation als (Psychologische*r) Psychotherapeut*in oder Kinder-

und Jugendpsychotherapeut*in: ☐ ja ☐ nein

Ort, Datum

Stempel der Einrichtung und Unterschrift der Einrichtungsleitung oder der
Betreuerin oder des Betreuers