

Gültig für

FSPO 2023

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. |
| |
| 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 <u>oder</u> der Betreuerin oder des Betreuers |