



Gültig für  
**FSPO 2025**

### Praktikumsbescheinigung Allgemeines Berufspraktikum II

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 mit einem Gesamtumfang von ..... Arbeitsstunden (**min. 240 h**) absolviert.

Die wöchentliche Arbeitszeit betrug in

Vollzeit: ..... Stunden.

Teilzeit: ..... Stunden.

Ausgeführte Tätigkeiten:

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

Die\*der Betreuer\*in verfügt über einen Abschluss in Psychologie (M.Sc. oder Diplom), einen universitären fachspezifischen Psychologie-Abschluss (z.B. M.Sc. oder Diplom 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 und Unterschrift der Einrichtungsleitung oder der  
Betreuerin oder des Betreuers