

# Praktikumsbescheinigung

Herr/Frau

geboren am

wohnhaf in

hat im Zeitraum von

bis

in/beim

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:

Der/die Betreuer/in verfügt über einen Abschluss in Psychologie bzw. eine fachärztliche Ausbildung in Psychiatrie oder Psychosomatik  ja  nein

Ort, Datum

Stempel:

Name Betreuer

Unterschrift \_\_\_\_\_