

— Institut für Psychologie



Praktikumsbestätigung / Praktikumsbericht

Studierende/-r

Albert-Ludwigs-Universität
Freiburg

Name, Vorname:

Prüfungsamt Psychologie

Straße:

PLZ Wohnort:

Matrikel-Nr.:

Semesterzahl:

Frau / Herrn

wird hiermit bescheinigt, dass sie / er in unserer Einrichtung ein Außenpraktikum im Rahmen des Studiengangs Psychologie (Diplom/B.Sc.) abgeleistet hat.

Name der Einrichtung:

Name der Betreuungsperson:

Dauer des Praktikums (in Wochen und Wochenstunden):

Datum

Unterschrift und Stempel der Einrichtung

Anerkennungsvermerk des Prüfungsamts Psychologie:

