

31.10.2023

Praktikumsbestätigung Master of Science Psychologie

Frau / Herr _____
(Vorname, Name)

wohnhaft in _____
(Straße, Hausnummer)

(PLZ, Ort)

Matrikelnummer _____

Email-Adresse _____

Wird hiermit bescheinigt, dass er / sie in unserer Einrichtung ein Berufs-
praktikum im Rahmen des Studiengangs Master of Science (M.Sc.)
Psychologie absolviert hat.

Name der Einrichtung: _____

Adresse der Einrichtung: _____

Name der Betreuungsperson: _____

Dauer: Von _____ bis _____

_____ (Anzahl) Wochen mit einem Umfang von _____ Wochenstunden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift und Stempel der Einrichtung)

Hinweis zur Anrechnung: Praktikumsbestätigung ist im Prüfungsamt
abzugeben.