

— Institut für Psychologie



**Praktikumsbestätigung
Bachelor of Science Psychologie**

Albert-Ludwigs-Universität
Freiburg

Studierende:r

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 Bachelor of Science Psychologie abgeleistet hat.

Name der Einrichtung:

Name der Betreuungsperson:

Dauer des Praktikums (in Wochen und Wochenstunden):

Datum

Unterschrift und Stempel der Einrichtung

Hinweis zur Anrechnung: Praktikumsbestätigung zusammen mit Praktikumsbericht im Prüfungsamt abgeben.

