



## **Bescheinigung über die Ableistung eines Berufspraktikums**

Herrn / Frau \_\_\_\_\_

wird hiermit bescheinigt, dass er/sie ein Berufspraktikum für  
Psychologen/-innen mit einer Dauer von mindestens sechs / zwölf Wochen  
(Unzutreffendes bitte streichen)

in/im/beim (Institution) \_\_\_\_\_

in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ abgeleistet hat.

Die anerkannte Praktikumsdauer beträgt \_\_\_\_\_ Wochen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Praktikumsstelle

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Praktikumskoordinator/in des  
Georg-Elias-Müller-Instituts für Psychologie

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorsitzende/r  
der Prüfungskommission