

Praktikumsbescheinigung

im Masterstudiengang Psychologie mit Schwerpunkt Forschung in Wissenschaft und Praxis
an der Universität Greifswald

Vorname Name

Matrikelnummer

geboren am, in

hat vom bis

ein Forschungspraktikum ein berufsbezogenes Praktikum

mit einer Gesamtstundenzahl von Stunden

in Vollzeit (..... Stunden/Woche) in Teilzeit (studienbegleitend)

in der Einrichtung

.....
.....
.....

(Name und Anschrift der Praktikumeinrichtung)

unter der Betreuung von Dipl.-Psych. Master Psychologie

..... absolviert.

(Name der betreuenden Person)

Die*der Studierende hat folgende Tätigkeiten ausgeübt:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Der von der*dem Studierenden erstellte Praktikumsbericht wurde auf seine sachliche Richtigkeit geprüft.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der betreuenden Person, Stempel