

Praktikumsbescheinigung

für
Name, Vorname Matrikel-Nr.

Hiermit wird bestätigt, daß oben genannte(r) Student(in) des Studienganges Bachelor of Science Psychologie der Friedrich-Schiller-Universität Jena eine berufspraktische Tätigkeit vom bis mit durchschnittlich Stunden täglich an unserer Einrichtung absolviert hat.

.....
Betreuende(r) Dipl.-Psych. Stempel der Einrichtung

Praktikumsbescheinigung

für
Name, Vorname Matrikel-Nr.

Hiermit wird bestätigt, daß oben genannte(r) Student(in) des Studienganges Bachelor of Science Psychologie der Friedrich-Schiller-Universität Jena eine berufspraktische Tätigkeit vom bis mit durchschnittlich Stunden täglich an unserer Einrichtung absolviert hat.

.....
Betreuende(r) Dipl.-Psych. Stempel der Einrichtung