

Praktikumsbescheinigung Master of Science

für
Name, Vorname Matrikel-Nr.

Hiermit wird bestätigt, dass oben genannte(r) Student(in) des Studienganges Master 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 Master of Science

für
Name, Vorname Matrikel-Nr.

Hiermit wird bestätigt, dass oben genannte(r) Student(in) des Studienganges Master 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