

## PRAKTIKUMSBESTÄTIGUNG

Hiermit bestätige/n\* ich/wir\*, dass

Frau/Herr \_\_\_\_\_,  
(Vorname, Name Praktikant/in)

geboren am \_\_\_\_\_,  
(Geburtsdatum)

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

bei mir/uns\* **ein psychologisches Berufspraktikum**

[gemäß den Studienordnungen für den Bachelorstudiengang und den Masterstudiengang Psychologie an der Freien Universität Berlin vom (Bachelor: FU-Mitteilungen Nr.22/2017, 48/2009, 37/2011, 40/2013; Master: FU-Mitteilungen Nr.35/2010, 37/2011)]

im Umfang von \_\_\_\_\_ Stunden abgeleistet hat.

Das Praktikum wurde  vergütet  nicht vergütet

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Stempel der Praktikumsstelle

\_\_\_\_\_  
Name der/des betreuenden Fachpsychologin/-psychologen  
(den Abschlüssen: M. Sc., M. A. oder Diplom)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des betreuenden Fachpsychologin/-psychologen

\* Nicht Zutreffendes bitte streichen.