

Praktikumsbescheinigung  
zur Vorlage bei der  
Technischen Universität Dresden, Fakultät Psychologie  
Bachelorstudiengang Psychologie; Studienordnung vom 12.8.2021

Frau / Herr .....

geboren am ..... in .....

hat von ..... bis ..... ein ..... -wöchiges Praktikum

mit insgesamt ..... Arbeitsstunden in unserer Einrichtung

.....  
(Name der Praktikumeinrichtung)

.....  
(Anschrift, Telefonnummer)

unter der Betreuung von Frau / Herrn .....  
(Vorname, Nachname

..... absolviert und dabei folgende Tätigkeiten verrichtet:  
(Qualifikation: Diplom oder Master in Psychologie?)

.....  
In der Einrichtung ist tätig als approbierte:r Psychologische:r Psychotherapeut:in / Kinder- und  
Jugendlichenpsychotherapeut:in (Zutreffendes unterstreichen):

.....  
(Vor- und Nachname der/des Therapeut:in)

.....  
Ort, Datum

Stempel

.....  
Unterschrift der Betreuerin / des Betreuers

.....  
Name der Betreuerin / des Betreuers in BLOCKBUCHSTABEN