

PRAKTIKUMSBESTÄTIGUNG

Hiermit bestätige/n* ich/wir*, dass

Frau/Herr _____,
(Vorname, Name Praktikant/in)

geboren am _____, in _____,
(Geburtsdatum) (Ort)

Matrikelnummer: _____

vom _____ bis _____

bei mir/uns **ein psychologisches Praktikum**

[gemäß der Studienordnung für den **Masterstudiengang** Psychologie an der Universität Hildesheim vom 25.9.2014 und 16.4.2021 (Verköndungsblatt Heft 95 – Nr.15/2014 und Heft 159 – Nr.5/2021)]

im Umfang von mindestens **240 Stunden** abgeleistet hat.

Ort, Datum: _____

Stempel der Praktikumsstelle:

Unterschrift Praktikumsbetreuer/in Praktikumsstelle:

Einverständnis Studienkoordination der Universität Hildesheim

Ort, Datum:

Unterschrift Uni Hildesheim: