



PRAKTIKUMSBESTÄTIGUNG

Hiermit bestätige/n* ich/wir*, dass

_____ *(Vorname, Name Praktikant:in)*

geboren am _____

Matrikelnummer: _____

vom _____ bis _____

bei mir/uns **ein psychologisches Praktikum**

[gemäß der Studienordnung für den **Masterstudiengang** Psychologie an der Universität Hildesheim vom 23.06.2017 oder 16.04.2021]

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

Ort, Datum: _____

Stempel der Praktikumsstelle:

Unterschrift betreuende Person der Praktikumsstelle:

Einverständnis Studienkoordination der Universität Hildesheim

Ort, Datum:

Unterschrift und Stempel der Universität Hildesheim: