

Praktikumsbescheinigung

über das **Orientierungspraktikum (Option B)** im Bachelorstudiengang Psychologie an der
Universität Greifswald

Name, Vorname

Matrikelnummer

geboren am, in

hat vom bis ein Praktikum

mit einer Gesamtstundenzahl von Stunden

in der Einrichtung

(Name und Anschrift der Praktikumseinrichtung)

unter der Betreuung von absolviert.

(Name der betreuenden Person)

Die Praktikantin/der Praktikant hat folgende Tätigkeiten ausgeübt:

Ort, Datum

Unterschrift der betreuenden Person, Stempel