Praktikumsnachweis

Praktikumsnachweis

Frau/Herr		
Name:	Vorname:	
MatrNr.	·	
Geb. am:	in:	
Anschrift:		-
		_
		_
		-
Studiengang:	Master-Studiengang Psychologie, Universität Magdeburg	
	na/Einrichtung/Behörde:	
		· .
Anschrift:		
		_
		_
		_
Tel·		

ein Praktikum im Zeitraum

vom	bis
durchgeführt.	
Anzahl der Feh	ltage während der Dauer der Beschäftigung: davon
Tage L	Irlaub, Tage Krankheit, Tage sonst. Abwesenheit
Gründe _	

Das Praktikum unterteilt sich unter Abzug der Fehltage folgendermaßen:

Tätigkeit	Anzahl Wochen				
Bemerkungen:					
Die Tätigkeitsberichte haben vorgelegen und wurden wieder ausgehändigt.					
Ort, Datum	Unterschrift und Stempel				
	Vertreter/in Firma/Einrichtung/Behörde				

Bestätigung durch den Prüfungsausschuss	
Als Praktikum im Master-Studiengang Psychologie	mit Wochen
O anerkannt	
O nicht anerkannt	
O unter folgenden Auflagen anerkannt	
	·
	
Magdeburg, den	Unterschrift: Vertreter/in Prüfungsausschuss