

## Praktikumsbescheinigung

### Schulpsychologisches Fallpraktikum (Modul: 82-132-L-PSY29)

Praktikumseinrichtung: \_\_\_\_\_  
(Name der Einrichtung, Anschrift)

Praktikumsbetreuer: \_\_\_\_\_  
(Name, berufliche Qualifikation)

Hiermit wird bestätigt, dass

Frau / Herr \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

In der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_

ein Schulpsychologisches Fallpraktikum abgeleistet hat.

Thematischer Schwerpunkt des Praktikums war:

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Betreuers

\_\_\_\_\_  
Stempel der Einrichtung

Die Praktikums­tätigkeit wird im Sinne der Prüfungsordnung für den Studiengang Schulpsychologie als Schulpsychologisches Fallpraktikum anerkannt.

\_\_\_\_\_  
Eichstätt, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der zuständigen  
Fachvertreters

\_\_\_\_\_  
Stempel des Lehrstuhls