

Bestätigung der absolvierten Praxis durch die **anleitende Psychologin**
bzw. den **anleitenden Psychologen** für das **Masterstudium Psychologie** an der
Universität Innsbruck nach Studienplan 2011W

Hiermit wird bestätigt, dass

Vorname Nachname	
im Zeitraum von	
bis	
an / in der Institution genaue Bezeichnung und Name der Institution	
Adresszeile 1	
Adresszeile 2	
Postleitzahl	
Ort	
Land	
unter der Anleitung von Namen der/des anleitenden Psychologin/Psychologen	
im Umfang von Anzahl der geleisteten Stunden	

die **Praxis in Form von psychologischen Tätigkeiten** durchgeführt und geleistet hat.

Datum

Unterschrift
der/des anleitenden Psychologin/Psychologen