

Bestätigung der absolvierten Praxis durch die **anleitende Psychologin**
bzw. den **anleitenden Psychologen** für das Masterstudium Psychologie an der
Universität Innsbruck nach Studienplan 2011W
(das Formular muss digital ausgefüllt werden)

Hiermit wird bestätigt, dass

Vorname Nachname	
im Zeitraum von	
bis	
an / in der Institution genaue Bezeichnung und Name der Institution	
Adresszeile 1	
Adresszeile 1	
Postleitzahl	
Ort	
Land	
Webpage der Institution	
unter der Anleitung von Namen der/des anleitenden Psychologin/Psychologen	
im Umfang von Anzahl der geleisteten Stunden	
Kurzbeschreibung der durchgeführten Tätigkeiten (in Stichworten)	

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

Datum

Unterschrift
der/des anleitenden Psychologin/Psychologen