RUHR-UNIVERSITÄT-BOCHUM
Fakultät für Psychologie

**Ausschuss für die Prüfungen in
den gestuften Studiengängen
der Fakultät für Psychologie**

Bescheinigung über geleistete „Praktische Arbeiten im Institut“

Name: ____

Geboren am:___________________________ **in:**_____________________________________

Datum	Art der Tätigkeit	Dauer (Std.)	Betreuer (bitte Druckschrift)	Betreuer/Untersucher (Unterschrift)