



Bescheinigung

über die Berufsqualifizierende Tätigkeit III - angewandte Praxis der Psychotherapie:
(teil-) stationärer Teil (450 Std.)

Die/ der Studierende des Masterstudiengangs „Psychologie mit Schwerpunkt Klinische Psychologie und Psychotherapie“ der Universität Hamburg

Name, Vorname Geburtsdatum Matrikel-Nr.

hat, unter meiner Leitung, an der durchgeführten Ausbildung regelmäßig und ordnungsgemäß teilgenommen. In der **Einrichtung**:

Dauer der Ausbildung:

von: _____ bis: _____

Ausbildungsinhalte:

Die Ausbildungsinhalte der (teil-)stationäre BQT III wurden im Logbuch bescheinigt.

Betreuung:

Die Ausbildungsteilnehmerin / der Ausbildungsteilnehmer wurde von einem Psychotherapeuten oder eine Psychotherapeutin mit abgeschlossener Weiterbildung oder einem Psychologische Psychotherapeuten oder-therapeutin oder einem Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten oder einer -therapeutin mit entsprechender Fachkunde betreut.

....., den.....
Ort Datum Name der Betreuung in Druckbuchstaben, Unterschrift