

Beschäftigungsnachweis

Hiermit wird bestätigt, dass

Frau

Herr

als Psychologe/Psychologin in Ausbildung (PiA)

in unserem Haus / unserer Klinik / Praxis / Organisation beschäftigt ist.

Ort, Datum _____

Unterschrift und Stempel
der Klinik / Universität
Praxis / Organisation _____