

Bescheinigung über erworbene Kenntnisse und Erfahrungen mit übenden Verfahren

Frau/Herr: _____

Hat in der Zeit vom _____ bis _____
in unserer Einrichtung eingehende praktische Kenntnisse und Erfahrungen in der
Durchführung von übenden Verfahren

Progressive Muskelrelaxation nach Jacobson (PMR)

im Umfang von _____ Stunden im **Einzelsetting** und

im Umfang von _____ Stunden im **Gruppensetting**

Autogenes Training

im Umfang von _____ Stunden im **Einzelsetting** und

im Umfang von _____ Stunden im **Gruppensetting**

erworben.

Name der Einrichtung / Stempel: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Praktikumsanleiters/Vorgesetzten