

## 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