

## Hospitationsbescheinigung

Hiermit bescheinige ich, dass Frau / Herr Dipl.-Psych. \_\_\_\_\_,  
wohnhaft \_\_\_\_\_, geboren \_\_\_\_\_,  
in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in unserer Einrichtung  
hospitiert hat.

Ich bestätige, dass unsere Einrichtung von der Deutschen Diabetes-Gesellschaft DDG  
anerkannt ist.

Name der Einrichtung:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

Die Hospitation wurde von mir betreut.

- Ich bin anerkannter "Fachpsychologe Diabetes (DDG)".
- Ich habe die Anerkennung als "Fachpsychologe Diabetes (DDG)" beantragt.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Dipl.-Psych., Hospitationsbetreuer