

Praktikumsvereinbarung

zwischen dem

Institut für Psychologie der Universität Siegen, Adolf-Reichwein-Str. 2a, 57076 Siegen

und

(Name der Einrichtung)

(Adresse der Einrichtung)

für

geb.am

(Name, Vorname der Studentin/des Studenten)

Matrikelnummer

Hiermit wird bestätigt, dass die o.g. Studentin bzw. der o.g. Student das Orientierungspraktikum in der Praktikumeinrichtung durchführen kann. Die Einrichtung bestätigt des Weiteren, dass sie die Voraussetzungen nach § 14 der Approbationsordnung für Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten erfüllt. Dies umfasst insbesondere,

- dass in der Praktikumeinrichtung Psychotherapeutinnen oder Psychotherapeuten, Psychologische Psychotherapeutinnen oder Psychologische Psychotherapeuten oder Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen oder Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten tätig sind,
- dass es sich um eine interdisziplinäre Einrichtung der Gesundheitsversorgung oder eine andere Einrichtung handelt, in der Beratung, Prävention oder Rehabilitation zur Erhaltung, Förderung und Wiederherstellung psychischer Gesundheit stattfindet.

Das Praktikum wird unter qualifizierter Anleitung durchgeführt. Entsprechend § 5 Absatz 4 der Fachprüfungsordnung für das Fach Psychologie im Bachelorstudium sind dies Psychotherapeutinnen oder Psychotherapeuten, Psychologische Psychotherapeutinnen oder Psychologische Psychotherapeuten oder Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen oder Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten.

Bei dem Praktikum handelt es sich um ein Pflichtpraktikum im Rahmen des Bachelorstudienganges Psychologie der Universität Siegen. Damit fällt das Praktikum unter die Ausnahmen vom Mindestlohn nach § 22 Absatz 1, Satz 1 des Mindestlohngesetzes.

Datum

Unterschrift /Stempel Praktikumeinrichtung

Datum

Unterschrift/Stempel Universität Siegen

Praktikumsvereinbarung

zwischen dem

Institut für Psychologie der Universität Siegen, Adolf-Reichwein-Str. 2a, 57076 Siegen

und

(Name der Einrichtung)

(Adresse der Einrichtung)

für

geb.am

(Name, Vorname der Studentin/des Studenten)

Matrikelnummer

Hiermit wird bestätigt, dass die o.g. Studentin bzw. der o.g. Student die berufsqualifizierende Tätigkeit I in der Praktikumeinrichtung durchführen kann. Die Einrichtung bestätigt desweiteren, dass sie die Voraussetzungen nach § 15 der Approbationsordnung für Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten erfüllt. Dies umfasst insbesondere,

- dass in der Praktikumeinrichtung Psychotherapeutinnen oder Psychotherapeuten, Psychologische Psychotherapeutinnen oder Psychologische Psychotherapeuten oder Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen oder Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten tätig sind,
- dass es sich um eine Einrichtung der psychotherapeutischen, psychiatrischen, psychosomatischen oder neuropsychologischen Versorgung, eine vergleichbare Einrichtungen der Prävention oder der Rehabilitation, eine Einrichtungen für Menschen mit Behinderungen oder eine Einrichtung in sonstigen Bereichen der institutionellen Versorgung handelt.

Das Praktikum wird unter qualifizierter Anleitung durchgeführt. Entsprechend § 5 Absatz 5 der Fachprüfungsordnung für das Fach Psychologie im Bachelorstudium sind das Psychotherapeutinnen oder Psychotherapeuten, Psychologische Psychotherapeutinnen oder Psychologische Psychotherapeuten oder Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen oder Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten.

Bei dem Praktikum handelt es sich um ein Pflichtpraktikum im Rahmen des Bachelorstudienganges Psychologie der Universität Siegen. Damit fällt das Praktikum unter die Ausnahmen vom Mindestlohn nach § 22 Absatz 1, Satz 1 des Mindestlohngesetzes.

Datum

Unterschrift /Stempel Praktikumeinrichtung

Datum

Unterschrift/Stempel Universität Siegen