Praktikumsvereinbarung

zwischen der

Universität Siegen, Department Psychologie, Obergraben 23, 57072 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 Praktikumseinrichtung 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 Praktikumseinrichtung 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 § 8 der Studien- und Prüfungsordnung sind dies Personen mit berufsqualifizierenden Abschluss in Psychologie auf Diplom- oder Masterniveau oder einer Approbation (Psychotherapeutinnen oder Psychotherapeuten, Psychologische Psychotherapeutinnen oder Psychologische Psychotherapeuten oder Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen oder Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten, Ärztin bzw. Arzt mit anerkannter psychotherapeutischer Weiterbildung).

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 Mindestlohngesetztes.

_____	_____	_____	_____
Datum	Unterschrift /Stempel Praktikumseinrichtung	Datum	Unterschrift/Stempel Universität Siegen