



Gültig für
FSPO 2025

Praktikumsbescheinigung Orientierungspraktikum nach § 14 PsychThApprO

Name, Vorname

Matrikelnummer

Uni-Ulm-Mailadresse@uni-ulm.de

geboren in am

wohnhaft in

hat im Zeitraum von bis

in/bei (Name, Art & Adresse der Einrichtung)

.....

ein Praktikum entsprechend des Orientierungspraktikums nach § 14 PsychThApprO absolviert.

Das Praktikum hatte einen Gesamtumfang von Arbeitsstunden (**min. 150 h**).

Das Praktikum wurde durchgeführt:

im Block: mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von Stunden.

studienbegleitend: mit einer (durchschnittlichen) wöchentlichen Arbeitszeit von Stunden.

Hiermit wird demnach bescheinigt, dass o.g. Studierende*r das Orientierungspraktikum **im Gesamtumfang von mindestens 150 Arbeitsstunden** abgeleistet hat.

Ausgeführte Tätigkeiten:

.....

.....

.....

.....

.....

Das Praktikum erfüllt die folgenden Kriterien:

- Im Praktikum wurden erste Einblicke in berufsethische Prinzipien sowie institutionelle, rechtliche und strukturelle Rahmenbedingungen der Patientenversorgung vermittelt.
- Im Praktikum wurde in grundlegende Strukturen der interdisziplinären Zusammenarbeit sowie strukturelle Maßnahmen zur Patientensicherheit eingeführt.
- Die Praktikumsstätte entspricht einer interdisziplinären Einrichtung der Gesundheitsversorgung oder einer anderen Einrichtung, in der Beratung, Prävention oder Rehabilitation zur Erhaltung, Förderung und Wiederherstellung psychischer Gesundheit durchgeführt werden.

Die*der Betreuer*in verfügt über einen Abschluss in Psychologie (M.Sc. oder Diplom), einen universitären fachspezifischen Psychologie-Abschluss (z. B. M.Sc. oder Diplom Neuropsychologie), eine fachärztliche Ausbildung in Psychiatrie oder Psychosomatik oder eine Approbation als (Psychologische*r) Psychotherapeut*in oder Kinder- und Jugendpsychotherapeut*in: ja nein

Name der Betreuerin oder des Betreuers (in Druckbuchstaben):.....

Ort, Datum

Stempel der Einrichtung und Unterschrift der Einrichtungsleitung oder der Betreuerin oder des Betreuers