



## Praktikumsvereinbarung/Praktikumsvertrag

für das Praktikum im MSc. Klinische Psychologie

Zwischen der **Praxiseinrichtung**

Name:
Anschrift:
Telefon:
E-Mail:

und **Frau / Herrn**

Name:	Geburtsdatum:
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail:	
Matrikelnummer:	

wird nachstehende Vereinbarung zur Durchführung eines Praktikums geschlossen, das für das Studium an der

Universität Bremen  
Fachbereich Human- und Gesundheitswissenschaften  
Grazer Straße 2  
28359 Bremen

im MSc. Klinische Psychologie nach § 2 (5) der fachspezifischen Prüfungsordnung vorgeschrieben ist.

### § 1 Dauer des Praktikums

- (1) Das Praktikum wird in o.g. Einrichtung/Dienst durchgeführt und umfasst 12 Wochen und wird mit der in der Praktikumsinstitution üblichen wöchentlichen Arbeitszeit abgeleistet. Die Vereinbarung wird für die Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ abgeschlossen.
- (2) Das Praktikum ist Bestandteil des Studiums, die oder der Studierende bleibt Mitglied der Universität Bremen.

### § 2 Aufgaben und Inhalte der praktischen Ausbildung

Schwerpunktmäßig werden folgende Aufgabenstellungen und Arbeitsinhalte für das Praktikum vereinbart: (**bitte Arbeitsanlagen gesondert beifügen**)

### **§ 3 Pflichten der Praktikumsstelle**

Der Praktikumsgeber verpflichtet sich

1. die Studierende oder den Studierenden in ihre oder seine Aufgaben einzuführen,
2. eine fachlich qualifizierte/n Psychologin oder Psychologen für die Anleitung und Betreuung der oder des Studierenden zu benennen,
3. die oder den Studierende/n für Lehrveranstaltungen des Studiengangs im Rahmen des Praktikums freizustellen,
4. dem Studiengang gegebenenfalls von einer vorzeitigen Beendigung der Vereinbarung oder vom Nichtantritt des Praktikums durch die oder den Studierende/n Kenntnis zu geben,
5. nach Beendigung des Praktikums der oder dem Studierenden eine qualifizierte Bescheinigung über die Mitarbeit auszustellen.

### **§ 4 Pflichten der oder des Studierenden**

Die oder der Studierende verpflichtet sich,

1. die ihr oder ihm übertragenen Aufgaben gewissenhaft auszuführen,
2. die ethische Grundhaltung und das Leitbild des Praktikumsgebers zu respektieren,
3. die Ordnungen und Vorschriften zu beachten und mit Materialien, technischen und elektronischen Geräten sorgsam umzugehen,
4. die Interessen der Einrichtung oder des Dienstes zu wahren und über Betriebsvorgänge gegenüber Dritten Stillschweigen zu bewahren,
5. bei Fernbleiben die Einrichtung oder die Praktikumsstelle unverzüglich zu benachrichtigen; bei Erkrankung spätestens am dritten Tag eine ärztliche Bescheinigung vorzulegen,
6. einen Praxisbericht anzufertigen.

### **§ 5 Versicherungsschutz**

Die oder der Studierende ist während des Praktikums nach den Bestimmungen der studentischen Krankenversicherung pflichtversichert. Die Praxisstelle sichert die Anmeldung zur Unfall- und Haftpflichtversicherung zu.

### **§ 6 Vergütung**

Die Vergütung beträgt \_\_\_\_\_ Euro monatlich.

### **§ 7 Freistellung**

Während des Praktikums besteht kein Anspruch auf Erholungsurlaub. Die Praxiseinrichtung kann jedoch eine kurzfristige Freistellung aus persönlichen Gründen gewähren.

### **§ 8 Wechsel der Praktikumsstelle**

Ein Wechsel der Praktikumsstelle kann während des Praktikums nur in begründeten Ausnahmefällen erfolgen und bedarf der Genehmigung durch die oder den Praktikumsbeauftragte/n.

### **§ 9 Auflösung der Vereinbarung**

Die Vereinbarung bedarf der Genehmigung des Studiengangs. Sie verliert ihre Gültigkeit, wenn die Voraussetzungen für die Zulassung zum Praktikum gemäß der Studien- und Prüfungsordnung bis zum vereinbarten Beginn der Tätigkeit nicht erfüllt sind. Die Vereinbarung kann gekündigt werden: - aus wichtigem Grund, ohne Einhaltung einer Frist, - vom Studierenden mit einer Frist von 4 Wochen, wenn er die Tätigkeit in der Praxisstelle aus persönlichen Gründen aufgeben möchte.

Die Kündigung der Vereinbarung muss schriftlich und unter Angaben der Gründe im Benehmen mit dem Studiengang erfolgen.

### § 10 Praxisanleitung

Die Praktikumeinrichtung benennt für die Anleitung der oder des Studierenden

Frau/ Herrn:
Beruf:
Telefon:
E-Mail:

Sie oder er ist zugleich Gesprächspartner/in der oder des Studierenden sowie des Studienganges in allen Fragen, die dieses Praktikum berühren.

### § 11 Ansprechpartner im Studiengang

Der Studiengang MSc. Klinische Psychologie benennt als Ansprechpartner/in für die oder den Studierende/n und die Praxiseinrichtung:

Frau/ Herrn:
Telefon:
E-Mail:

### § 12 Ausfertigung der Vereinbarung

Diese Vereinbarung wird in gleich lautenden Ausfertigungen von der Praxiseinrichtung, der oder dem Studierenden und der oder dem Praktikumsbeauftragten unterzeichnet. Es ist Aufgabe der oder des Studierenden, ein Exemplar dem Studiengang rechtzeitig vor Vertragsbeginn vorzulegen.

### § 13 Sonstige Vereinbarungen


---

Ort, Datum für die Einrichtung

---

Ort, Datum Studierende/r

---

Ort, Datum Für den Studiengang MSc. Klinische Psychologie, genehmigt durch die oder den Praktikumsbeauftragte/n - vorbehaltlich der Zulassung zum Praktikum –

*Je ein Exemplar dieser Vereinbarung für:*

- Studierende / Studierender
- Praxiseinrichtung
- Studiengang MSc. Klinische Psychologie