



UNIVERSITÄT  
BIELEFELD

Fakultät für Psychologie  
und Sportwissenschaft

## Praktikumsvereinbarung OP

zwischen der

Fakultät für Psychologie und Sportwissenschaft, Abteilung Psychologie  
der Universität Bielefeld, Universitätsstraße 25, 33615 Bielefeld

und

---

(Name der Einrichtung)

---

(Adresse der Einrichtung)

für

---

(Name/Vorname/Geburtsdatum Student\*in)

Hiermit wird bestätigt, dass die bzw. der o.g. Student\*in das **Orientierungspraktikum (OP)** über insgesamt 150 Stunden (in einem zusammenhängenden Praktikum mit mindestens 10 Wochenstunden) in der Praktikumsseinrichtung durchführen kann.

Die Einrichtung bestätigt des Weiteren, dass sie die Voraussetzungen **nach § 14 der Approbationsordnung für Psychotherapeut\*innen** erfüllt. Dies beinhaltet insbesondere, dass es sich bei der Praktikumsseinrichtung um eine interdisziplinäre Einrichtung der Gesundheitsversorgung handelt oder aber um eine andere Einrichtung, in der Beratungen, Prävention oder Rehabilitation zur Erhaltung, Förderung und Wiederherstellung psychischer Gesundheit durchgeführt werden.

Das Praktikum wird durch eine berufserfahrene Person angeleitet, die das Studium der Psychologie mit einem Diplom oder Mastertitel abgeschlossen hat oder die eine Approbation als Psychotherapeut\*in, Psychologische\*r Psychotherapeut\*in, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut \*in, Fachärzt\*in für Psychiatrie und Psychotherapie oder Fachärzt\*in für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie vorweisen kann.

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

---

Datum/Unterschrift /Stempel Praktikumsseinrichtung

---

Datum/Unterschrift/Stempel Universität Bielefeld