

**Für Teilnehmer/Innen des**  
**Lehrgang "Psychotherapeutisches Propädeutikum"**  
**Arbeitsgemeinschaft Personzentrierte Psychotherapie, Gesprächsführung und Supervision**  
**(APG) 1090 Wien, Strudlhofg.3/2, Tel. 315 41 02**

Das Psychotherapiegesetz sieht für das Praktikum im Rahmen des Psychotherapeutischen Propädeutikums vor, daß eine Tätigkeit „mit verhaltensgestörten oder leidenden Personen in einer im psychosozialen Feld bestehenden Einrichtung des Gesundheits- oder Sozialwesens unter fachlicher Anleitung und Aufsicht des Leiters dieser Einrichtung oder eines Stellvertreters“ erfolgt. Der Einrichtung müssen „neben dem Leiter noch mindestens zwei weitere fachlich qualifizierte Mitarbeiter angehören“ (diese müssen keine Psychotherapeuten sein).

**Praktikumsbestätigung**

Name  
des/der Lehrgangsteilnehmers/in: \_\_\_\_\_

Adresse:  
\_\_\_\_\_

**hat ein Praktikum im oben beschriebenen Sinne absolviert:**

im Ausmaß von \_\_\_\_\_ Stunden  
in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ (Monat,Jahr)  
im Bereich (Tätigkeitsprofil,Zielgruppen): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**an folgender Einrichtung:**

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel der Einrichtung  
und Unterschrift des/der Leiter/in