

**Praktikumsplatzvereinbarung für das Praktische Semester**

**Kirchgemeindepraktikum**

Name der Praktikantin/

des Praktikanten:

Name der Ausbildungspfarrerin/

des Ausbildungspfarrers:

Kirchgemeinde:

Kirchgemeinderatspräsidentin/

Kirchgemeinderatspräsident:

**Praktikumszeit:** vom:       bis:

**Grundlage** für diese Vereinbarung bildet der Studienplan für das Master-Studium und die entsprechende „Weg-leitung Praktisches Semester“.

**Die Ausbildungspfarrerin/der Ausbildungspfarrer** bestätigt mit ihrer/seiner Unterschrift, dass

* ein Praktisches Semester im umschriebenen Rahmen in der Kirchgemeinde möglich ist
* sie/er bereit ist, die Leitung und Begleitung des Praktikums zu übernehmen
* sie/er vor Beginn des Praktikums mit der Praktikantin/dem Praktikanten prüft, ob ein Lernvertrag abgeschlossen werden soll, um neben den Inhalten auch die Form (Arbeitszeit, Präsenzzeit, Verpflichtungen) des Praktikums gemäss den Rahmenbedingungen zu umschreiben. Die KOPTA empfiehlt den Abschluss eines solchen Vertrages
* sie/er bereit ist, im Anschluss an das Praktische Semester einen Praktikumsbericht zu verfassen.

**Die Praktikantin/der Praktikant** bestätigt mit ihrer/seiner Unterschrift, dass

* sie/er die in den oben genannten Dokumenten festgehaltenen Rahmenbedingungen für das Praktische Semester zur Kenntnis genommen hat
* sie/er vor Beginn des Praktikums mit der Ausbildungspfarrerin/dem Ausbildungspfarrer prüft, ob ein Lernvertrag abgeschlossen werden soll, um neben den Inhalten auch die Form (Arbeitszeit, Präsenzzeit, Verpflichtungen) des Praktikums gemäss den Rahmenbedingungen zu umschreiben. Die KOPTA empfiehlt den Abschluss eines solchen Vertrages.

**Die Kirchgemeinde**, vertreten durch die/den Kirchgemeinderatspräsidentin/den Kirchgemeinderatspräsidenten bestätigt, dass

* sie/er dem Praktikum zustimmt
* sie/er für die Begleitung der Praktikantin/des Praktikanten besorgt ist.

**Unterschriften**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort und Datum Ort und Datum Ort und Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ausbildungspfarrerin/ Praktikantin/Praktikant Kirchgemeinderatspräsidentin/

Ausbildungspfarrer Kirchgemeinderatspräsident

**Verteiler:**

je 1 Exemplar an:

* Ausbildungspfarrer/in
* Praktikant/in
* Kirchgemeinde
* Leitung PS, KOPTA, Theologische Fakultät, Universität Bern, Länggassstrasse 51, 3012 Bern