**Informationsblatt - PPiA**

**Name, Vorname:**

**Geburtstag:**

**Adresse:**

**Telefonnummer:**

**Email:**

**Ausbildungsinstitut:**

**Praktikumsbeginn frühestens ab:**

**Ich möchte folgende Stundenanzahl gemäß §2 PsychTh-AprV Abs.2 Nr. 1 absolvieren:**

❒ 600 ❒ 1200

**Ich bin MitarbeiterIn am Universitätsklinikum Heidelberg**

❒ nein ❒ ja

falls **ja**:

Abteilung/ Institut/ Vorgesetzte(r):

Ich bin klinisch oder diagnostisch tätig:

❒ nein

❒ ja 🡪 Bitte fügen Sie Ihrer Bewerbung einen Nachweis (Vertragskopie, kurzes informelles Schreiben des/ der Vorgesetzen, etc.) an!

**Weitergabe von persönlichen Daten**

Hiermit willig ich \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Frau Musterfrau/ Herr Mustermanm geb. am XX.XX.XXXX) ein, dass folgende Daten zur Erstellung einer Warteliste auch an mein Ausbildungsinstitut weitergegeben werden dürfen:

* Name, Vorname
* Geburtsdatum
* Ausbildungsjahrgang
* Eingangsdatum meiner Bewerbung für einen PPiA-Platz

Ort, Datum Unterschrift

**Sonstige Hinweise zur Vergabe der PPiA Plätze**

Die Vergabe der Plätze gestaltet sich wie folgt:

* Bestätigung
	+ nach Eingang Ihrer vollständigen Bewerbungsunterlagen erhalten Sie eine Bestätigung
* Warteliste
	+ die Warteliste wird nach Eingangsdatum der Bewerbung geführt und nicht nach Ausbildungsjahrgang!
	+ bitte beachten Sie, dass wir Sie nur auf die Warteliste setzen können, wenn Sie eine Kopie des Ausbildungsvertrags bzw. Vorvertrags mit Ihrem Kooperationsinstitut angefügt haben.
	+ haben Sie noch keinen Ausbildungsvertrag, so können wir Sie nicht auf der Warteliste führen; sobald Sie jedoch eine Kopie des Ausbildungsvertrags nachweisen, setzen wir Sie auf die Warteliste
	+ die Warteliste ist für die Kooperationsinstitute einsehbar
* Bewerbungsgespräch
	+ Sie erhalten nach Ihrer Bewerbung und ca. 4 Monate vor Beginn Ihrer PPiA Zeit einen Termin für ein Bewerbungsgespräch
* Vorinformation
	+ Sie erhalten in der Regel ca. 3-4 Monate vor Beginn Ihrer PPiA Zeit eine unverbindliche Information über den Beginn der PPiA Zeit und die voraussichtliche Station.
* Vertrag und verbindliche Zusage
	+ 4-6 Wochen vor Beginn Ihrer PPiA Zeit erhalten Sie von uns eine verbindliche Zusage
	+ die Personalabteilung setzt sich bzgl. des Arbeitsvertrags spätestens 2-4 Wochen vor Arbeitsbeginn mit Ihnen in Verbindung