



Anmeldung zum Pflichtpraktikum im Bachelorstudiengang Soziale Arbeit

10 Wochen (ca. 380 Std.) in der Zeit vom _____ bis _____
5 Wochen / 5 Wochen in der Zeit vom _____ / _____
5 Wochen in der Zeit vom _____ bis _____ und semesterbegleitend
(nur möglich in derselben Einrichtung)

Name: _____ Vorname: _____ Matrikel-Nr.: _____

Anschrift:

Straße:

Ort:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Bachelorstudiengang Soziale Arbeit Semester _____

Vorbereitungsveranstaltung belegt bei:

Ich erkläre, dass ich alle Angelegenheiten, die ich während des Praktikums erfahre, vertraulich behandeln werde.

Ort, Datum _____ Unterschrift Studierende/r _____

Zusage einer Praktikumsstelle für den / die o. g. Studierende/n

Der/Die o.g. Studierende kann sein/ihr Praktikum in folgender Zeit:

In der folgenden Einrichtung ableisten:

Einrichtung: _____ bitte Stempel

Straße:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

Ansprechpartner/in bzw. Praxisanleiter/in:

Ort, Datum _____ Unterschrift Einrichtung _____