

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 _____ bis _____
- 5 Wochen in der Zeit vom _____ bis _____ und semesterbegleitend
(nur möglich in derselben Einrichtung)

Name: _____ Vorname: _____ Matrikelnr.: _____

Heimatanschrift:

Semesteranschrift:

Straße: _____

Straße: _____

Ort: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Bachelorstudiengang Soziale Arbeit _____ Semester

Begleitveranstaltung 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: _____

Email: _____

Ansprechpartner/in bzw. Praxisanleiter/in: _____

Ort, Datum

(Unterschrift Einrichtung)