Wählen Sie ein Element aus. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

geboren am Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. in Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

hat im Rahmen des Berufsanerkennungsjahres zum Erwerb der Staatlichen Anerkennung von Sozialarbeiter\*innen (B. A.) /Sozialpädagog\*innen (B. A.) folgende Module und Prüfungsleistungen erbracht:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Module und Lehrveranstaltungen** | **Tage** | **UStd.** | **Veranstalter** | **CP** |
|  | **Modul BAJ-1: Fachfortbildung** | 3 |  | Universität Vechta | 1,5 |
|       |       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|  | **Modul BAJ-2: Supervision** | 7 |  | Universität Vechta | 3 |
|       |       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|  | **Modul BAJ-3 : Fortbildung im Wahlbereich** | 6 |  |  | 2 |
|       |       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|  | **Modul BAJ-4: Praxisbericht und Kolloquium** |  |  | Universität Vechta | 3,5 |
|  | **Summe** |  |  |  | **10** |

Vechta, den ………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vorsitzende\*r des Prüfungsausschusses |  | Siegel der Uni Vechta |

**Ausfüllhinweise**

Bitte dieses Formblatt zusammen mit dem Zulassungsantrag zu dem Ihnen mitgeteilten Abgabetermin einreichen.

**Allgemein:**

1. Bitte am PC ausfüllen und per E-Mail als **WORD-DATEI** an
sekretariat.baj@uni-vechta.de verschicken – dann können wir noch den Feinschliff übernehmen!
2. Nicht vergessen die 4 Felder „Anrede“, „Name“, „Geburtsdatum“ und „Geburtsort“ oberhalb der Tabelle auszufüllen.
3. Nach der Tabelle muss nichts mehr ausgefüllt werden (kein Datum oder Unterschrift)
4. Diese Ausfüllhinweise löschen, wenn sie es an uns senden!

**Tabelle:**

1. **Nummerierung:**
* vom 1.-16. Fortbildungstag durchnummerieren
* mehrtägige Fortbildungen/Fortbildungsreihen und Supervisionen können z.B. als Nr. 3.-5. gekennzeichnet werden.
1. **Module und Lehrveranstaltungen:**
* Titel und Datum eintragen
* Bei Gruppensupervision Termine eintragen
	+ Wenn sie nicht an einer Gruppensupervision teilnehmen konnten und daher an einer offenen Supervision teilgenommen haben, geben Sie dies bitte ebenso an
1. **Unterrichtsstunden:**
	* Nicht vollständige Tage (Einzelfachvorträge mit z. B. 2 Stunden mit der Zählung 2a, 2b usw.) kennzeichnen. Aufzählung fortführen, bis der Fortbildungstag mit 8 UStd. komplett ist.
2. **Veranstalter:**
	* Universität Vechta
	* Uni Vechta in Kooperation mit dem Bildungsträger… (Name der Institution)
	* Bildungsträger... (Name der Institution)