

**Praktisches Studiensemester • Studiengang BA Soziale Arbeit •
Modul BA 14**

Anmeldung zum 1. praktischen Studiensemester

Name

Vorname

Anschrift während des Praktikums:

Telefon (freiwillige Angabe)

Matrikelnummer

Ich werde mein Praktikum ableisten in der Zeit von _____ bis _____

Praxisstelle

Anschrift

Anleiter:in/Qualifikation

Dozent:in der Konsultationsgruppe

Supervisor:in

Meine Praktikant:innen-Tätigkeit wird voraussichtlich vorwiegend in folgenden Bereichen liegen:

Psychisch Kranke / Suchtabhängige	
Beratung von Kindern, Jugendlichen, Erwachsenen	
Arbeit mit Senior:innen	
Stationäre Kinder und Jugendhilfe)	
Strafvollzug/Gerichtshilfe/angrenzende Arbeitsfelder	
Allgemeiner Sozialdienst / Verwaltung/Ämter	
Arbeit in vorschulischen Einrichtungen (z.B. Kindertagesstätten)	
Arbeit im Bildungsbereich/Aus- und Fortbildung	
Arbeit im heilpädagogischen Arbeitsfeld und Rehabilitationsbereich	
Schulsozialarbeit	
Jugendarbeit und Erwachsenenbildung und Fortbildung	
Sonstiges (Mehrfachnennungen sind möglich):	

Eine Änderung meiner Anschrift teile ich dem Praxisreferat sofort mit.

Ich schicke der Hochschule spätestens 4 Wochen nach Antritt des praktischen Studienseesters meinen Ausbildungsplan zur Genehmigung zu.

Es ist mir bewusst, dass Nichteinhaltung der Frist zur Verlängerung des Praktikums führt!

Unterschrift Praktikant:in

Bestätigung der Praxiseinrichtung