

Formblatt zur Anmeldung des 5-Wochen-Praktikums für bbS:

Sehr geehrte Studierende,

bitte füllen Sie dieses Formblatt **mindestens 2 Monate vor Beginn des Praktikums** aus und geben dieses in der Fakultät Soziale Arbeit, in der Praxiskontaktstelle bei Frau Beyer (Haus 39, Zimmer 106) zur Genehmigung ab.

Angaben der Studierenden:

Name, Vorname:

.....

Matrikelnummer:.....

Angaben zum derzeitigen Arbeitgeber (vollständige Bezeichnung und Adresse):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Eingesetzt momentan im/ in den Arbeitsfeld/ern:

.....
.....
.....
.....
.....

Angaben zum geplanten Praktikum:

Geplante Praxisstelle (vollständige Bezeichnung und Adresse):

.....
.....
.....
.....

Geplanter Einsatz im / in den Arbeitsfeld/ ern:

.....
.....
.....
.....
.....

Geplante Praktikumszeit/en:

(Bitte geben sie an für welche Variante sie sich entscheiden: A) entweder Ableistung in 5 zusammenhängenden Wochen (25 Arbeitstage) ODER B) in 50 halben Tagen ODER IN AUSNAHMEFÄLLEN C) Aufteilung in einzelne Tage -> hier inhaltliche und fachliche Begründung vorlegen! In Allen Fällen müssen mindestens 200 h abgeleistet werden.)

Variante A)

Geplant vom..... bis....., mit Wochenstunden.

Variante B)

Geplant vom.....bis....., mitWochenstunden.

Variante C)

Darstellung der voraussichtlichen Aufteilung:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Begründung für die Aufteilung:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Eingereicht am:

.....
Unterschrift Studierender:
.....

Empfangen am:

.....
Bewilligung der Praxisstelle durch
Praxiskontaktstelle:

Ja / Nein

Unterschrift Praxiskontaktstelle:
.....