

Universität Duisburg-Essen  
Fakultät für Bildungswissenschaften  
Studiengangsmanagement Soziale Arbeit  
z.Hd. Frau Sabine Beck  
Universitätsstr. 2  
45141 Essen  
E-Mail: Sabine.Beck@uni-due.de

## **Anmeldung der postgradualen praktischen Tätigkeit als Sozialarbeiter\*in / Sozialpädagog\*in**

Bitte ergänzen Sie ihre Angaben direkt im elektronischen Vordruck.

---

**Name der Absolvent\*in**

---

**Vorname**

---

Straße

---

PLZ Ort

---

Telefon

---

E-Mail-Adresse

---

Datum Bachelor-Abschluss

### **Angaben zur Einrichtung**

---

**Name der Einrichtung**

---

**Bereich/Abteilung**

---

Straße

---

PLZ Ort

---

Name der Anleitung

---

Vorname der Anleitung

---

E-Mail-Adresse der Anleitung

---

Telefon der Anleitung

Die Anleitung ist

- staatlich anerkannte\*r Sozialarbeiter\*in
- staatlich anerkannte\*r Sozialpädagog\*in

Hiermit bestätigt die Praxisstelle, dass der/die Absolvent\*in einschlägig sozialarbeiterische/sozialpädagogische Tätigkeiten ausübt.

Der Arbeitgeber bestätigt, dass die Tätigkeitsdauer reine 100 Arbeitstage in Vollzeit beträgt, sofern nicht eine Dauer von 6 Monaten vereinbart wurde. In Teilzeit verlängert sich der Zeitraum entsprechend.

---

Unterschrift der Anleitung

---

Datum Beginn der Tätigkeit

---

Datum voraussichtliches Ende Tätigkeit

Durchführung der postgradualen Tätigkeit in

- Vollzeit
- Teilzeit

---

Angabe Stunden/Woche

---

Datum, Ort

---

Unterschrift der Absolvent\*in