

Studiengang Soziale Arbeit
Postgraduale praktische Tätigkeit

Bestätigung der fachlichen und persönlichen Eignung

Frau/Herr _____ hat im
Zeitraum von _____ bis _____ eine
postgraduale praktische Tätigkeit

in der _____
(Name der Organisation/Praxisstelle, Name der Betriebsleitung)

(vollständige Anschrift der Praxisstelle)

(Telefonnummer, Link der Homepage)

mit einem Zeitumfang von _____ (wöchentliche Arbeitszeit)

absolviert. In diesem Zusammenhang übte die/der Mitarbeiter*in einschlägige

berufliche Tätigkeiten in einem Arbeitsfeld der Sozialen Arbeit aus.

- ☐ **Die Praxisstelle bestätigt, dass keine Erkenntnisse vorliegen, die auf eine fehlende fachliche und/oder persönliche Eignung im Bereich der sozialarbeiterischen/ sozialpädagogischen Tätigkeiten schließen lassen.**
- ☐ **Die Praxisstelle kann die fachliche und/oder persönliche Eignung nicht bestätigen.**

Datum, Unterschrift und Stempel der Praxisstelle

Bitte reichen Sie das Formular **im Original** zusammen mit den weiteren Unterlagen für den Antrag auf Verleihung der staatlichen Anerkennung **postalisch** ein.