

STUDIENGANG SOZIALE ARBEIT

ANMELDUNG

Praktikum I

Praktikum II

PERSÖNLICHE ANGABEN		DATUM:	
Name, Vorname:		Matrikelnr.:	
Begleitveranstaltung Gruppe:	Supervision Gruppe:		
Praktikumszeitrahmen:	Von:	Bis:	
PRAKTIKUMSSTELLE			
Name der Einrichtung:			
Träger der Einrichtung:			
Adresse:			
Telefonnummer:			
Webseite der Einrichtung:			
HANDLUNGSFELD ANKREUZEN UND SPEZIFISCHES ARBEITSFELD BENENNEN:			
☐ Kinder-, Jugend- und Familienhilfe:			
☐ Senior*innen und Pflege:			
☐ Geschlechter und Vielfalt:			
☐ Gesundheit, Sucht und Psyche:			
☐ Menschen mit Behinderung und Inklusion:			
☐ Wohnungslosigkeit und Armut:			
☐ Migration und Integration:			
☐ Straffälligen- und Justizhilfe:			
☐ Sozialraum und Gemeinwesen:			
☐ Fachberatung und Bildung:			
Ihr Aufgabenbereich:			
ANLEITUNG			
Name, Vorname der Anleitung:			
Qualifikation der staatl. anerk. Anleitung (ggf. Zusatzqualifikation):			
B.A. Sozialarbeit ☐	Dipl. Sozialarbeit ☐	B.A. Sozialpädagogik ☐	Dipl. Sozialpädagogik ☐
E-Mail-Adresse der Anleitung:			