

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
Sozialpädagoge*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