

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:			
<input type="checkbox"/> Kinder-, Jugend- und Familienhilfe:			
<input type="checkbox"/> Senior*innen und Pflege:			
<input type="checkbox"/> Geschlechter und Vielfalt:			
<input type="checkbox"/> Gesundheit, Sucht und Psyche:			
<input type="checkbox"/> Menschen mit Behinderung und Inklusion:			
<input type="checkbox"/> Wohnungslosigkeit und Armut:			
<input type="checkbox"/> Migration und Integration:			
<input type="checkbox"/> Straffälligen- und Justizhilfe:			
<input type="checkbox"/> Sozialraum und Gemeinwesen:			
<input type="checkbox"/> Fachberatung und Bildung:			
Ihr Aufgabenbereich:			
ANLEITUNG			
Name, Vorname der Anleitung:			
Qualifikation der staatl. anerk. Anleitung (ggf. Zusatzqualifikation):			
B.A. Sozialarbeit <input type="checkbox"/>	Dipl. Sozialarbeit <input type="checkbox"/>	B.A. Sozialpädagogik <input type="checkbox"/>	Dipl. Sozialpädagogik <input type="checkbox"/>
E-Mail-Adresse der Anleitung:			