

# STUDIENGANG SOZIALE ARBEIT

## ANMELDUNG

### Praktikum I

### Praktikum II

<b>PERSÖNLICHE ANGABEN</b>		<b>DATUM:</b>	
Name, Vorname:		Matrikelnr.:	
Begleitveranstaltung Gruppe:	Supervision Gruppe:		
Praktikumszeitrahmen:	Von:	Bis:	
<b>PRAKTIKUMSSTELLE</b>			
Name der Einrichtung:			
Träger der Einrichtung:			
Adresse:			
Telefonnummer:			
Webseite der Einrichtung:			
<b>HANDLUNGSFELD ANKREUZEN UND SPEZIFISCHES ARBEITSFELD BENENNEN:</b>			
<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:			
<b>ANLEITUNG</b>			
Name, Vorname der Anleitung:			
Qualifikation der staatl. anerk. Anleitung (ggf. Zusatzqualifikation):			
<input type="checkbox"/> B.A. Sozialarbeit	<input type="checkbox"/> Dipl. Sozialarbeit	<input type="checkbox"/> B.A. Sozialpädagogik	<input type="checkbox"/> Dipl. Sozialpädagogik
E-Mail-Adresse der Anleitung:			