

**2. Praktisches Studiensemester • Studiengang BA Soziale Arbeit •
Modul BAS 23**

Anmeldung

Name

Vorname

Anschrift während des Praktikums:

Telefon (freiwillige Angabe)

Heimatanschrift

Telefon (freiwillige Angabe)

Ich werde mein Praktikum ableisten in der Zeit von _____ bis _____

Praxisstelle

Anschrift

Anleiter*in/Qualifikation

Dozent*in der Konsultationsgruppe

Supervisor*in

Meine Praktikant*nnentätigkeit wird voraussichtlich vorwiegend in folgenden Bereichen liegen:

Kinder, Jugendliche, Familie	
Materielle Grundsicherung/ Arbeit mit Beschäftigungslosen	
Gesundheit	
Alte Menschen	
Beruf und Bildung	
Migration und Integration	
Sucht und Drogenhilfe	
Kulturarbeit und kulturelle Bildung	
Schulsozialarbeit	
Soziale Arbeit mit Frauen und Männern	
Beratung	

Eine Änderung meiner Anschrift teile ich sofort mit.

Ich schicke der Hochschule spätestens **4 Wochen nach Antritt des praktischen Studienseesters** meinen Ausbildungsplan zu.

Es ist mir bewusst, dass Nichteinhaltung der Frist zur Verlängerung des Praktikums führen kann.

Unterschrift Praktikant*in

Bestätigung der Praxisstelle