

**1. Praktisches Studiensemester • Studiengang BA Soziale Arbeit
Modul BA 14**

Anmeldung

Name

Vorname

Anschrift während des praktisches
Studiensemesters

Matrikel-Nr.

Telefon (freiwillige Angabe)

Heimatanschrift

Telefon (freiwillige Angabe)

Zeitraum des praktischen Studiensemesters:

_____ bis _____

Praxisstelle

Anschrift

Anleiter:in/Qualifikation

Dozent*in der Konsultationsgruppe

Supervisor*in

Meine Tätigkeit 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	
Schul- oder Kitasozialarbeit	
Genderbezogene Soziale Arbeit	
Beratung	
Sonstige Tätigkeiten:	

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 Student:in

Unterschrift der Praxisstelle