**ANMELDUNG ZUM ANERKENNUNGSJAHR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAME**  | **VORNAME** |
| **Straße** | **PLZ/Ort** |
| **E-Mail:** |
| **Tel. privat:       Tel. dienstlich:****Tel. mobil:** |
| **Studiengang an der Frankfurt University of Applied Sciences:** [ ] **Bachelor Soziale Arbeit** [ ]  **Sozialpädagogik** [ ]  **Sozialarbeit** |

TRÄGER DER AUSBILDUNGSSTELLE:

AUSBILDUNGSSTELLE:

ANSCHRIFT:

PRAXISANLEITER/-IN:

Praxisstelle ist als Ausbildungsstelle anerkannt? [ ]  ja [ ] nein [ ]  nicht bekannt

 **⇨** durch die Hochschule

ZEITRAUM DES ANERKENNUNGSJAHRES: / 20  bis  /20

 TT MM JJJJ TT MM JJJJ

 [ ]  Vollzeit [ ] Teilzeit ⇨ Arbeitszeit: Std./Woche

Praxisreflexion an der Frankfurt University bei Frau/Herrn

|  |
| --- |
| **DATUM: UNTERSCHRIFT:** |

**Nur vom Praxisreferat Soziale Arbeit auszufüllen**

Ausbildungsplan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Verkürzung des AJs: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kolloquium bestanden am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Urkunde Datum + AZ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 gemäß „Satzung der Frankfurt University of Applied Sciences über die staatliche Anerkennung von Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeitern, Sozialpädagoginnen und -pädagogen sowie Heilpädagoginnen und -pädagogen vom 21. Dezember 2010 (Gesetz- und Verordnungsblatt für das Land Hessen vom 28.12.2010, Nr. 24, S. 614-616) vom 10.02.2016 (verabschiedet vom Senat der Frankfurt University of Applied Sciences.