**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.