

Antrag auf Meldung und Zulassung zum Kolloquium am: _____

NAME: _____	VORNAME: _____
Straße: _____	PLZ: _____ Wohnort: _____
Tel. (privat): _____	Tel. (dienstlich): _____

- Abschluss des Studiums (Datum):** ____ . ____ . 20____
- Abschluss der Ausgleichsmaßnahmen (Datum):** ____ . ____ . 20____

Hiermit melde ich mich gemäß § 15 der Satzung der Frankfurt University of Applied Sciences über die staatliche Anerkennung von Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeitern und Sozialpädagoginnen und Sozialpädagogen nach dem Gesetz über die staatliche Anerkennung von Sozialarbeiterinnen und -arbeitern, 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) zu dem nächst möglichen Kolloquiumstermin an und beantrage die Zulassung.

Mein Anerkennungsjahr habe ich an folgender Praxisstelle absolviert:

Praxisstelle: _____

Anschrift: _____

Beginn: ____ . ____ . 20____ **Ende:** ____ . ____ . 20____

Stellenumfang: Vollzeit Teilzeit

Verkürzung nach §11 auf: 9 Monate 6 Monate

Mir liegt eine positive Beurteilung seitens der Praxisstelle mit einer Empfehlung zur staatlichen Anerkennung vor. Diese umfasst den vollständigen Zeitraum meines Anerkennungsjahres (in der Regel 365 Tage).

Meine Praxisphasenabschlussarbeit habe ich unter folgendem Titel

_____ verfasst.

Hiermit beantrage ich die staatliche Anerkennung als Sozialarbeiterin/Sozialpädagogin bzw. als Sozialarbeiter/Sozialpädagoge. Ich erkläre, dass ich mich bisher an keiner anderen Hochschule zum Kolloquium angemeldet habe und dass mein Kolloquium noch nicht mit "Endgültig nicht bestanden" bewertet worden ist.

Datum

Unterschrift Sozialarbeiter/-in im Anerkennungsjahr

Kolloquiumskommission

Für die Besetzung der Kolloquiumskommission nutze ich, _____ (Name) das aus §14 Satzung staatliche Anerkennung hervorgehende Vorschlagsrecht und möchte folgende Personen für die Kolloquiumskommission vorschlagen:

Vertreter/-in der Hochschule: _____

Praxisvertreter/-in: _____

ERKLÄRUNG DER PRAXISVERTRETUNG

NAME: _____ VORNAME: _____

DIENSTSTELLE: _____ FUNKTION: _____

E-MAIL (dienstlich): _____ TEL. (dienstlich): _____

E-MAIL (privat, wenn gewünscht): _____

Ich bestätige, dass ich die nachfolgend aufgeführten Anforderungen erfülle:

Ich bin staatlich anerkannte/-r Sozialarbeiter/-in oder Sozialpädagoge/-in und verfüge über eine mindestens zweijährige Berufserfahrung.

Ich habe den/die Sozialarbeiter/-in im Anerkennungsjahr nicht als Praxisanleitung begleitet.

Ich bin nicht beim gleichen Anstellungsträger wie der/die Sozialarbeiter/-in im Anerkennungsjahr beschäftigt (siehe auch § 14, Absatz 1, Satz 2 der Satzung).

Ich bin nicht mit dem/der Sozialarbeiter/-in im Anerkennungsjahr verwandt oder verschwägert.

Ich stimme hiermit zu das meine Daten seitens des Praxisreferates für den Zweck der Organisation der Kolloquien verarbeitet und gespeichert werden.

Ich verpflichte mich über alle Angelegenheiten, die Gegenstand der schriftlichen und mündlichen Prüfung sind, Verschwiegenheit zu bewahren.

Ich würde gerne regelmäßig an Kolloquien beteiligt werden und stimme zu, dass meine Kontaktdaten in eine Praxisprüfer:innenpool aufgenommen werden.

Datum und Unterschrift der Praxisvertretung

Nachweis der Praxisreflexion

Hiermit bestätige ich, _____ (Praxisdozent/-in), dass

_____ (Name SiA)

regelmäßig und erfolgreich

nicht erfolgreich

an meiner Praxisreflexionsveranstaltung in folgendem Zeitraum _____ bis _____
teilgenommen hat.

Datum und Unterschrift des/der Praxisdozent/-in

Terminfindung

Bitte beachten Sie, dass die letztendliche Festlegung
des Termins durch das Praxisreferat Soziale Arbeit erfolgt.

Das Kolloquium ist bereits in Absprache mit der von mir vorgeschlagenen
Kolloquiumskommission terminiert und kann am ____ . ____ . 20____ in einem der folgenden
Zeitfenster statt finden:

ganztags

vormittags

nachmittags

Ich möchte mich für einen Sondertermin anmelden. Das Kolloquium ist bereits in Absprache mit
der von mir vorgeschlagenen Kolloquiumskommission terminiert und soll am ____ . ____ .20____
um ____:____ Uhr stattfinden. Mir ist bewusst, dass im Rahmen von Sonderterminen die
Festlegung des Raumes durch meine Absprache mit dem Sekretariat für Studium und Lehre
stattfindet.

Erforderliche Unterlagen/Anhänge

Hiermit bestätige ich, dass folgende Unterlagen diesem Antrag beiliegen:

- Kopie der Abschlussurkunde
- Beurteilung der Ausbildungsstelle 2-fach (1x Original mit offiziellem Briefkopf sowie 1 Kopie)
- Meine Praxisphasenabschlussarbeit mit dem Thema: _____
liegt vor und ist diesem Antrag in einfacher Ausführung beigelegt.*
- Zudem habe ich meine Praxisphasenabschlussarbeit und die Beurteilung der Praxisstelle am _____ als PDF-Dokument an die folgende Mailadresse praxisreferatbasa-pruefungsleistung@fra-uas.de versandt. Wir bitten darum, auch die 1. Hochschulvertretung und die Praxisvertretung in cc in die E-Mail aufzunehmen.
- Kopie über Teilnahme am Fachtag Haftungsrecht
- Kopie des gültigen Personalausweises (beide Seiten) – Achten Sie darauf, dass dieser ihre aktuellen Anschrift ausweist. Sollte dem nicht so sein, reichen Sie bitte zusätzlich eine Meldebescheinigung ein.
- Bei Praktikumsbeginn vor dem 31.03.2016:** Aktuelles Führungszeugnis der Belegart: O (Empfänger: Frankfurt University of Applied Sciences, Fb. 4 - Praxisreferat Soziale Arbeit, Nibelungenplatz 1, 60318 Frankfurt am Main. Es sollte ca. 2 Wochen vor Kolloquiumstermin beantragt werden und darf zum Zeitpunkt der Urkundenausstellung maximal 3 Monate alt sein.)
- Ich nehme zur Kenntnis, dass eine Anmeldung zum Kolloquium nur auf Grundlage vollständiger Angaben möglich ist.**

Datum

Unterschrift Sozialarbeiter/-in im Anerkennungsjahr

* nur lochen und auf Heftstreifen ziehen.