**Mitteilung der Praxisanleitung (nur bei Wechsel der Anleitung)**

NAME der Person im Anerkennungsjahr:

VORNAME:

TRÄGER DER PRAXISSTELLE:

PRAXISSTELLE:

ENDDATUM des Anerkennungsjahres:

**Praxisanleitung**[[1]](#footnote-1)

NAME :       VORNAME:
E-Mail (dienstlich):
Tel. (dienstlich):

E-Mail (privat, wenn gewünscht):

Ich habe das Studium als  im Jahr an der Hochschule  beendet.

[ ] Ich verfüge über mindestens 2 Jahre Berufserfahrung und Sozialarbeiter:in/Sozialpädagog:in mit staatlicher Anerkennung

[ ]  Ich verfüge über mindestens 3 Jahre Berufserfahrung als Absolvent:innen eines Art verwandten Studiengangs (z. B. Diplom Pädagog:in/Kindheitspädagog:in).

[ ]  Ich bin bereit gelegentlich als Vertreter:in in der Berufspraxis an Kolloquien von Sozialarbeiter:innen im Anerkennungsjahr mitzuwirken. Zu diesem Zweck bin ich damit einverstanden, dass meine oben angegebenen persönlichen Daten bis zum Widerruf gespeichert und zur Kontaktaufnahme verwendet werden dürfen.

[ ]  Hiermit wird zugestimmt, dass die hier hinterlegten Daten auf Grundlage der Satzung staatlichen Anerkennung der Frankfurt University of Applied Sciences gespeichert und bearbeitet werden. Die Datenerhebung dient ausschließlich der Umsetzung der Anforderungen der Satzung Staatliche Anerkennung und Qualitätssicherung.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Datum und Unterschrift Praxisanleitung

1. Bitte beachten Sie, dass eine Praxisanleitung in der Regel durch Personen, die die staatliche Anerkennung tragen, zu erfolgen hat. Außnahmen sind im begründeten Einzelfall in Abstimmung mit dem Praxisreferat möglich. Diese Personen müssen mindestens 3 Jahre Berufserfahrung im Arbeitsfeld nachweisen. [↑](#footnote-ref-1)