

# Anmeldung der Einstellung als Sozialarbeiterin/Sozialpädagogin, Sozialarbeiter/Sozialpädagoge (Bachelor of Arts) im BA(H)J und Antrag auf Zulassung als Gasthörer/in

**Ausfertigung für den Studienbereich Soziale Arbeit, Prüfungsverwaltung.  
Bitte vor/zu Beginn des Berufsanererkennungshalbjahres (BA(H)J) einreichen.**

## Angaben zur Ausbildungseinrichtung

Institution

Str., Nr., PLZ, Ort

Tel.

E-Mail

## Von der Ausbildungseinrichtung auszufüllen

Hiermit wird bescheinigt, dass die/der an der HAWK ausgebildete Sozialarbeiter/in, Sozialpädagoge/in (Bachelor of Arts)

Nachname, Vorname

Matrikelnr.

Staatsangehörigkeit

Geburtsdatum

Geburtsort

Str., Nr., PLZ, Ort

von uns im Berufsanererkennungs(halb)jahr in  Vollzeit  Teilzeit ausgebildet wird.

Ausbildungszeitraum (TT.MM.JJJJ– TT.MM.JJJJ)

Als verantwortliche Anleiterin/verantwortlichen Anleiter gemäß § 5 Abs. 2 SozHeilKindVO ist vorgesehen:

Nachname, Vorname

Beruf (Abschluss)

Die Verordnung über die staatliche Anerkennung von Berufsqualifikationen auf dem Gebiet der Sozialen Arbeit, der Heilpädagogik und der Bildung und Erziehung in der Kindheit (SozHeilKindVO) vom 17.05.2017, geändert durch Artikel 1 der Verordnung vom 20.03.2018, sowie die Ausführungsbestimmungen der Fakultät werden von uns anerkannt und eingehalten. Der Ausbildungsplan wird mit der/dem Soz.arb./Soz.päd. im BA(H)J gemeinsam erarbeitet und der HAWK mit dem Ausbildungsvertrag termingerecht zur Genehmigung vorgelegt. Für die begleitenden Lehrveranstaltungen (insgesamt 8 Tage/16 Tage; bitte markieren) und für den Kolloquiumstag wird sie/er freigestellt.

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel Ausbildungsverantwortliche/r

## Von der/dem Soz.arb./Soz.päd. im BA(H)J auszufüllen

Die/der Studierende ist als Masterstudierende/r immatrikuliert:  ja  nein

Hiermit erkläre ich, die o. a. Ausbildungsstelle anzutreten

Ort, Datum, Unterschrift

Hiermit beantrage ich die Zulassung als Gasthörer/in

Ort, Datum, Unterschrift

# Anmeldung der Einstellung als Sozialarbeiterin/Sozialpädagogin, Sozialarbeiter/Sozialpädagoge (Bachelor of Arts) im BA(H)J und Antrag auf Zulassung als Gasthörer/in

**Ausfertigung für die begleitende Dozentin/den begleitenden Dozenten.  
Bitte vor/zu Beginn des Berufsanererkennungshalbjahres (BA(H)J) einreichen.**

## Angaben zur Ausbildungseinrichtung

Institution

Str., Nr., PLZ, Ort

Tel.

E-Mail

## Von der Ausbildungseinrichtung auszufüllen

Hiermit wird bescheinigt, dass die/der an der HAWK ausgebildete Sozialarbeiter/in, Sozialpädagoge/in (Bachelor of Arts)

Nachname, Vorname

Matrikelnr.

Staatsangehörigkeit

Geburtsdatum

Geburtsort

Str., Nr., PLZ, Ort

von uns im Berufsanererkennungs(halb)jahr in  Vollzeit  Teilzeit ausgebildet wird.

Ausbildungszeitraum (TT.MM.JJJJ– TT.MM.JJJJ)

Als verantwortliche Anleiterin/verantwortlichen Anleiter gemäß § 5 Abs. 2 SozHeilKindVO ist vorgesehen:

Nachname, Vorname

Beruf (Abschluss)

Die Verordnung über die staatliche Anerkennung von Berufsqualifikationen auf dem Gebiet der Sozialen Arbeit, der Heilpädagogik und der Bildung und Erziehung in der Kindheit (SozHeilKindVO) vom 17.05.2017, geändert durch Artikel 1 der Verordnung vom 20.03.2018, sowie die Ausführungsbestimmungen der Fakultät werden von uns anerkannt und eingehalten. Der Ausbildungsplan wird mit der/dem Soz.arb./Soz.päd. im BA(H)J gemeinsam erarbeitet und der HAWK mit dem Ausbildungsvertrag termingerecht zur Genehmigung vorgelegt. Für die begleitenden Lehrveranstaltungen (insgesamt 8 Tage/16 Tage; bitte markieren) und für den Kolloquiumstag wird sie/er freigestellt.

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel Ausbildungsverantwortliche/r

## Von der/dem Soz.arb./Soz.päd. im BA(H)J auszufüllen

Die/der Studierende ist als Masterstudierende/r immatrikuliert:  ja  nein

Hiermit erkläre ich, die o. a. Ausbildungsstelle anzutreten

Ort, Datum, Unterschrift

Hiermit beantrage ich die Zulassung als Gasthörer/in

Ort, Datum, Unterschrift

# Anmeldung der Einstellung als Sozialarbeiterin/Sozialpädagogin, Sozialarbeiter/Sozialpädagoge (Bachelor of Arts) im BA(H)J und Antrag auf Zulassung als Gasthörer/in

Ausfertigung für das Immatrikulationsamt der HAWK.

Bitte vor/zu Beginn des Berufsanererkennungshalbjahres (BA(H)J) einreichen.

## Angaben zur Ausbildungseinrichtung

Institution

Str., Nr., PLZ, Ort

Tel.

E-Mail

## Von der Ausbildungseinrichtung auszufüllen

Hiermit wird bescheinigt, dass die/der an der HAWK ausgebildete Sozialarbeiter/in, Sozialpädagoge/in (Bachelor of Arts)

Nachname, Vorname

Matrikelnr.

Staatsangehörigkeit

Geburtsdatum

Geburtsort

Str., Nr., PLZ, Ort

von uns im Berufsanererkennungs(halb)jahr in  Vollzeit  Teilzeit ausgebildet wird.

Ausbildungszeitraum (TT.MM.JJJJ)– (TT.MM.JJJJ)

Als verantwortliche Anleiterin/verantwortlichen Anleiter gemäß § 5 Abs. 2 SozHeilKindVO ist vorgesehen:

Nachname, Vorname

Beruf (Abschluss)

Die Verordnung über die staatliche Anerkennung von Berufsqualifikationen auf dem Gebiet der Sozialen Arbeit, der Heilpädagogik und der Bildung und Erziehung in der Kindheit (SozHeilKindVO) vom 17.05.2017, geändert durch Artikel 1 der Verordnung vom 20.03.2018, sowie die Ausführungsbestimmungen der Fakultät werden von uns anerkannt und eingehalten. Der Ausbildungsplan wird mit der/dem Soz.arb./Soz.päd. im BA(H)J gemeinsam erarbeitet und der HAWK mit dem Ausbildungsvertrag termingerecht zur Genehmigung vorgelegt. Für die begleitenden Lehrveranstaltungen (insgesamt 8 Tage/16 Tage; bitte markieren) und für den Kolloquiumstag wird sie/er freigestellt.

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel Ausbildungsverantwortliche/r

## Von der/dem Soz.arb./Soz.päd. im BA(H)J auszufüllen

Die/der Studierende ist als Masterstudierende/r immatrikuliert:  ja  nein

Hiermit erkläre ich, die o. a. Ausbildungsstelle anzutreten

Ort, Datum, Unterschrift

Hiermit beantrage ich die Zulassung als Gasthörer/in

Ort, Datum, Unterschrift