

HAWK  
Fakultät Management, Soziale Arbeit, Bauen  
Studiengänge Soziale Arbeit  
Berufsanerkennungs(halb)jahr  
Haarmannplatz 3  
37603 Holzminden



**2. ANMELDUNG DER EINSTELLUNG EINER SOZIALARBEITERIN/SOZIALPÄDAGOGIN, EINES SOZIALARBEITERS/SOZIALPÄDAGOGEN (BACHELOR OF ARTS) ALS BERUFSANERKENNUNGSPRAKTIKANT/IN UND ANTRAG AUF ZULASSUNG ALS GASTHÖRER/IN**

<b>Angaben zur Ausbildungseinrichtung</b>	
Institution	
Str.	PLZ, Ort
Tel.	E-Mail

<b>Von der Ausbildungseinrichtung auszufüllen</b>		
Hiermit wird bescheinigt, dass der/die an der HAWK ausgebildete Sozialarbeiter/in, Sozialpädagoge/in (Bachelor of Arts)		
Name, Vorn.	Geb.-T.	
Str., PLZ, Ort	Matr.-Nr.	
von uns als Berufsanerkennungspraktikant/in in	<input checked="" type="checkbox"/> Vollzeit	<input checked="" type="checkbox"/> Teilzeit
in der Zeit	T. M. J.– T. M. J.	ausgebildet wird.

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

Name, Vorn.	Beruf (Abschluss)
-------------	-------------------

Die Verordnung über die staatliche Anerkennung Berufsqualifikationen auf dem Gebiet der Sozialen Arbeit und Heilpädagogik (SozHeilVO) vom 28.01.2013, insbesondere § 6 Abs. 1 und 2, sowie die Ausführungsbestimmungen der Fakultät [m] werden von uns anerkannt und eingehalten. Der Ausbildungsplan wird mit der Berufsanerkennungspraktikantin/dem Berufsanerkennungspraktikanten gemeinsam festgelegt und der HAWK zusammen 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.

Für die Ausbildungseinrichtung verantwortlich zeichnet:	Datum, Unterschrift, Stempel
---	------------------------------

<b>Von der Berufsankennungspraktikantin/dem Berufsanerkennungspraktikanten auszufüllen</b>	
Hiermit erkläre ich, die o. a. Ausbildungsstelle anzutreten	Datum, Unterschrift
Hiermit beantrage ich die Zulassung als Gasthörer/in	Datum, Unterschrift