

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



### 3. KOLLOQUIUMSUNTERLAGEN

Angaben zur Berufsanerkennungspraktikantin/zum Berufsanerkennungspraktikanten		
Name, Vorn.	Matr.-Nr.	Geb.-T.
Str.	PLZ, Ort	
Tel.	E-Mail	

Kolloquiumsunterlagen
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Als Anlage übersende ich die Teilnahmebescheinigungen der begleitenden Lehrveranstaltungen, für 8 Tage/16 Tage (zutreffende Angabe bitte markieren) und eine Ausfertigung des Praxisberichts.</li><li>2. Ich versichere, dass ich ein Führungszeugnis nach § 30 a des Bundeszentralregistergesetzes bei der zuständigen Meldebehörde zeitlich so beantragt habe, dass dieses innerhalb des letzten Quartals meiner berufspraktischen Tätigkeit der Fakultät zugehen wird. Ich bin informiert, dass ich ohne ein Führungszeugnis, welches bei Vorlage nicht älter als drei Monate sein darf gemäß § 3 Abs. 2 Satz 3 der SozHeilVO vom 28.01.2013/16.12.2014, oder bei Eintragungen im Führungszeugnis, die der Ausübung des Berufs entgegen stehen, keinen Anspruch auf eine Urkunde über die staatliche Anerkennung habe.</li><li>3. Ich versichere, dass bei mir die Voraussetzungen zur Zulassung zum Kolloquium gemäß § 9 Nr. 1 und 2 der Verordnung über die staatliche Anerkennung von Berufsqualifikationen auf dem Gebiet der Sozialen Arbeit und der Heilpädagogik (SozHeilVO) vom 28.01.2013/16.12.2014 erfüllt sind.</li><li>4. Gemäß § 3 Abs. 8 der SozHeilVO vom 28.01.2013/16.12.2014 beantrage ich hiermit, dass mir nach bestandenem Kolloquium und nach erfolgreichem Abschluss der berufspraktischen Tätigkeit eine Urkunde über die staatliche Anerkennung ausgestellt und ausgehändigt wird.</li></ol>
Datum, Unterschrift