

MPO 2017

Master Soziale Arbeit im sozialräumlichen Kontext

Praktikumsnachweis / Antrag auf Anerkennung der Praxisphase Modul 2

Name:Vorname:

geb. amin

Ich bitte um Anerkennung der folgenden Praxiszeit als Praxisphase Modul 2:

Praxisstelle:

Straße, Ort:

Aufgabenbereich:

.....

Qualifikation:

Fachaufsicht / Vorgesetzte/r:

Zeitraum: vom bis

Die Praxiszeit im Umfang von 450 Stunden wurde erbracht.

Eine Bescheinigung des Arbeitgebers liegt vor.

Die Voraussetzungen für die Anerkennung der Praxiszeit als Praxisphase sind erfüllt:

Ja Nein

Die Praxiszeit wird als Praxisphase im Modul 2 mit 15 Credits anerkannt:

.....

Datum/Unterschrift

Prof. Dr. Hermann-Stietz, Modulverantwortliche