

MPO 2017

Master Soziale Arbeit im sozialräumlichen Kontext

Praxisnachweis/ Antrag auf Anerkennung der Praxisphase in Modul 2

Name: Vorname:

geb. amin

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

Praxisstelle:

Straße, Ort:

Aufgabenbereich:

Qualifikation:

Fachaufsicht/ Vorgesetzte*r:

Zeitraum: vom bis

Die Praxiszeit im Umfang von 450 Stunden wurde erbracht.

Eine qualifizierte Beurteilung/ ein Zwischenzeugnis der Praxisstelle habe ich beigelegt.

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

.....

Datum/ Unterschrift

Luisa-Marie Lange, M.A. Soz.arb./ Soz.päd.