

Formular 2: Nachweis der berufspraktischen Tätigkeit in Arbeitsfeldern der Sozialen Arbeit vor dem Studium



FH MÜNSTER
University of Applied Sciences

Anlage zum Antrag auf Zulassung zur Feststellung der studiengangbezogenen besonderen Eignung für den Studiengang BASA-online Bachelor of Arts Soziale Arbeit an der Fachhochschule Münster.
Für jede Tätigkeit ist ein eigenes Formular zu verwenden.

SW FB Sozialwesen
Department of Social Work



Einrichtungsname

Einrichtungsart (z.B. KiTa, Jugendzentrum)

Ort der Dienststelle (Straße, PLZ, Ort)

Frau/Herr _____ war/ist in unserer Einrichtung beschäftigt

für (Art der Tätigkeit) _____

mit _____ (mind. 19) Wochenstunden (ggf. durchschnittlicher Wert).

Status (bitte ankreuzen):

- hauptamtlich nebenamtlich (Honorarkraft) selbstständig ZDL FSJ Anerkennungsjahr
- ehrenamtlich einschlägige ausbildungsbegleitende Berufstätigkeit freiwilliges Praktikum

von _____ bis _____ = _____ Monate

von _____ bis _____ = _____ Monate

Sie/er war mit Tätigkeiten betraut, welche überwiegend als Tätigkeiten der Sozialen Arbeit lt. der Regelung „Anerkannte einschlägige Berufspraxis für den Studiengang BASA-online“ (FH Münster, Stand: Oktober 2018) einzuordnen sind.

Datum, Unterschrift

(Einrichtungstempel)