

# Formular 3: Nachweis der berufspraktischen Tätigkeit in Arbeitsfeldern der Sozialen Arbeit während des Studiums



FH MÜNSTER  
University of Applied Sciences

SW FB Sozialwesen  
Department of Social Work



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.

\_\_\_\_\_  
Einrichtungsname

\_\_\_\_\_  
Einrichtungsart (z.B. KiTa, Jugendzentrum)

\_\_\_\_\_  
Ort der Dienststelle (Straße, PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Sozialpädagogische Fachkraft als Ansprechperson (Titel, Vorname, Name)  
- muss nicht zwingend aus der gleichen Einrichtung sein -

Frau/Herr \_\_\_\_\_ ist in unserer Einrichtung beschäftigt

für (Art der Tätigkeit) \_\_\_\_\_

seit \_\_\_\_\_ mit \_\_\_\_\_ Wochenstunden (ggf. durchschnittlicher Wert).

Status (bitte ankreuzen):

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

das Dienstverhältnis ist befristet bis \_\_\_\_\_

das Dienstverhältnis ist unbefristet

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

(Einrichtungsstempel)