

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 FH 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 [z.B. BA Soz. Arb.], 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

das Dienstverhältnis ist befristet bis _____

das Dienstverhältnis ist unbefristet

Sie/er ist mit Tätigkeiten betraut, welche überwiegend als Tätigkeiten der Sozialen Arbeit lt. der Regelung „Anerkannte einschlägige Berufspraxis für den Studiengang BASA-online“ (FH Münster, Stand: 22.03.2021) einzuordnen sind.

Datum, Unterschrift

(Einrichtungsstempel)