

Anmeldung der Einstellung als Sozialarbeiter*in/ Sozialpädagog*in (Bachelor of Arts) im BA(H)J und Antrag auf Zulassung als Gasthörer*in

Bitte vor Beginn des Berufsanererkennungs(halb)jahres (BA(H)J) per E-Mail (pruefungsamt.fs-hol@hawk.de) einreichen.

Angaben zur Ausbildungseinrichtung

Institution

Str., Nr.

PLZ, Ort

Tel.

E-Mail

Von der Ausbildungseinrichtung auszufüllen

Hiermit wird bescheinigt, dass die*der an der HAWK ausgebildete
Sozialarbeiter*in/Sozialpädagog*in (Bachelor of Arts)

Nachname, Vorname

Geschlecht (m/w/d)

Staatsangehörigkeit

Geburtsdatum

Geburtsort

Bachelorabschluss (Monat des Kolloquiums)

Str., Nr.

PLZ, Ort

Tel.

E-Mail

von uns im Berufsanererkennungs-jahr ausgebildet wird.

oder

von uns im Berufsanererkennungshalb-jahr ausgebildet wird:

Vollzeit Teilzeit

Wochenstunden

Ausbildungszeitraum (TT.MM.JJJJ – TT.MM.JJJJ)

Als verantwortliche*r Anleiter*in gemäß § 5 Abs. 2 SozHeilKindVO ist vorgesehen:

Nachname, Vorname

Beruf (Abschluss)

Staatliche Anerkennung als Sozialarbeiter*in:

ja

nein

Tel.

E-Mail

Die Verordnung über die staatliche Anerkennung von Berufsqualifikationen auf dem Gebiet der Sozialen Arbeit, der Heilpädagogik und der Bildung und Erziehung in der Kindheit (SozHeilKindVO) vom 17.05.2017, geändert durch Artikel 1 der Verordnung vom 20.03.2018, sowie die Ausführungsbestimmungen der Fakultät werden von uns anerkannt und eingehalten. Der Ausbildungsplan wird mit der*dem Soz.arb./Soz.päd. im BA(HJ) gemeinsam erarbeitet und der HAWK mit dem Ausbildungsvertrag innerhalb von vier Wochen, termingerecht zur Genehmigung vorgelegt. Für die begleitenden Lehrveranstaltungen und für den Kolloquiumstag wird sie*er freigestellt.

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel Ausbildungsstelle

Von der*dem Soz.arb./Soz.päd. im BA(HJ) auszufüllen

Begleitende*r Dozent*in an der HAWK

Nachname, Vorname

Ich bin in einem Masterstudiengang an der HAWK immatrikuliert:

ja

nein

Hiermit erkläre ich, die o. a. Ausbildungsstelle anzutreten

Ort, Datum, Unterschrift

Hiermit beantrage ich die Zulassung als Gasthörer*in

Ort, Datum, Unterschrift