OTH REGENSBURG

FAKULTÄT SOZIAL-UND
GESUNDHEITSWISSENSCHAFTEN

Bestätigung über die Ableistung eines Praxiseinsatzes im Studiengang Soziale Arbeit Dual

Die / der Studierende

Matrikelnummer Fachsemester

hat im Semester Sommersemester

im Zeitraum von bis

den im Studiengang Soziale Arbeit Dual laut Studien- und Prüfungsordnung vorgesehenen Praxiseinsatz von mindestens 135 Stunden in einem einschlägigen Handlungsfeld der Sozialen Arbeit erbracht.

Träger, Einrichtung/Institution:

Adresse:

Die / der Studierende war in folgenden Arbeitsfeldern/Bereichen eingesetzt:

Name der Anleiterin/des Anleiters

Berufsbezeichnung der Anleiterin/des Anleiters
(Die Anleitung durch Sozialpädagog:innen ist sicherzustellen)

Datum

Unterschrift der Anleiterin/des Anleiters &
Stempel der Einrichtung

Bitte laden Sie diese Bestätigung bis zum **01.04. bzw. 15.10. auf ELO** an der entsprechenden Stelle hoch.
Vorgabe zur Benennung der Datei:
Nachname_Vorname_Bestätigung Praxiseinsatz_Semester_X
(Hinweis zu Semester X --> bitte das Fachsemester angeben, in dem der Praxiseinsatz absolviert wurde, also zum Bsp. "Semester 2")