

Anmeldung eines Zwischenpraktikums

Name:

Vorname:

Semester:

Trägerbezeichnung und genaue Anschrift der Praktikumsstelle:

Tel.-Nr. der Praktikumsstelle:

Leiter der Praktikumsstelle:

Verantwortliche/r PraktikantInnenanleiterIn oder AnsprechpartnerIn:

Beschreibung des Praktikums (kurze Charakteristik des Arbeitsfeldes):

Form des Praktikums

Dauer des Praktikums:

Beginn:

Ende

Bemerkungen:

Datum

Unterschrift

Anmeldung eines Zwischenpraktikums

Name:

Vorname:

Semester:

Trägerbezeichnung und genaue Anschrift der Praktikumsstelle:

Tel.-Nr. der Praktikumsstelle:

Leiter der Praktikumsstelle:

Verantwortliche/r PraktikantInnenanleiterIn oder AnsprechpartnerIn:

Beschreibung des Praktikums (kurze Charakteristik des Arbeitsfeldes):

Form des Praktikums

Dauer des Praktikums:

Beginn:

Ende

Bemerkungen:

Datum

Unterschrift

Nachweis über abgeleistete Zwischenpraktika

Name des/r Praktikanten/in:

Vorname:

Semester:

Trägerbezeichnung und Anschrift der Praktikumsstelle:

Kurzbeschreibung des Praktikanteneinsatzes:

Dauer des Praktikums:

Beginn:

Ende:

Wochenstunden im studienbegleitenden Praktikum:

Anzahl:

Bemerkungen:

Datum:

Unterschrift / Stempel:

Nachweis über die Teilnahme an der Praxisreflexion

Hiermit wird bestätigt, dass

Herr / Frau

.....
.....
.....

im Rahmen der Fachhochschulausbildung

Diplom-Sozialarbeiter / Diplom-Sozialpädagoge

im Fachbereich Sozialwesen an der Fachhochschule Jena

im Zeitraum

.....

an einer Praxisreflexionsveranstaltung teilgenommen.

Datum

Unterschrift



**Bestätigung über die Ableistung der/des
berufspraktischen Semester/s**

Die/der Studierende _____

hat in der Zeit vom _____ bis _____

das/die berufspraktische/n Semester abgeleistet und dabei die Anforderungen nach
der Praktikumsordnung insgesamt erfüllt.

Ort, Datum

Bezeichnung der Praktikumsstelle, Stempel

Unterschrift der AnleiterIn

Anlage: Beurteilung der / des Studierenden



Studiennachweise im Sommersemester 200
- Hauptstudium 4.Semester -

Die Studentin/der Student
Matrikelnummer
hat im Sommersemester
folgende Lehrveranstaltungen absolviert:

Teilnahme bestätigt

Berufspraktischer Schwerpunkt (6 SWS)
Supervision (2 SWS)

**Der Student / die Studentin hat die Anforderungen der
praxisbegleitenden Veranstaltungen im Rahmen des berufspraktischen
Schwerpunktes nach der Praktikumsordnung des Fachbereiches
Sozialwesen erfüllt.**

bestätigt

Datum Leiter des berufspraktischen Schwerpunktes



**Studiennachweise im Wintersemester 200 /200
- Hauptstudium 5.Semester -**

Die Studentin/der Student
Matrikelnummer
hat im Wintersemester
folgende Lehrveranstaltungen absolviert:

Teilnahme bestätigt

Berufspraktischer Schwerpunkt (6 SWS)
Supervision (2 SWS)

**Der Student / die Studentin hat die Anforderungen der
praxisbegleitenden Veranstaltungen im Rahmen des berufspraktischen
Schwerpunktes nach der Praktikumsordnung des Fachbereiches
Sozialwesen erfüllt.**

bestätigt

Datum Leiter des berufspraktischen Schwerpunktes