

Praxisamt

Fachbereich  
Sozialwesen

### Anmeldung eines Orientierungspraktikums

Name: .....

Vorname: .....

Semester: ..... Matrikelnummer:.....

Trägerbezeichnung und genaue Anschrift der Praktikumsstelle:

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

Tel.-Nr. der Praktikumsstelle:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

E-Mailadresse der Praktikumsstelle:

\_\_\_\_\_

LeiterIn der Praktikumsstelle:

\_\_\_\_\_

Verantwortliche/r PraktikantInnenanleiterIn oder AnsprechpartnerIn/ Berufsbezeichnung:

\_\_\_\_\_

Beschreibung des Praktikums (kurze Charakteristik des Arbeitsfeldes):

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

Form des Praktikums:                      Block                      studienbegleitend (bitte unterstreichen)

Dauer des Praktikums:      ⑦      ④      ③      Wochen (bitte ankreuzen)

Beginn: ..... Ende: .....

Bemerkungen: .....

.....

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift Studierender

**Ernst-Abbe-Hochschule Jena**  
FB Sozialwesen - Praxisamt  
Carl-Zeiss-Promenade 2  
07745 Jena

## Nachweis über abgeleistetes Orientierungspraktikum

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Semester: \_\_\_\_\_

Trägerbezeichnung und genaue Anschrift der Praktikumsstelle:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kurzbeschreibung des Praktikanteneinsatzes:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dauer des Praktikums:                      ⑦                      ④                      ③                      Wochen

Beginn:                      \_\_\_\_\_                      Ende:                      \_\_\_\_\_

Anzahl der Wochenstunden im studienbegleitenden Praktikum:                      \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel

**Ernst-Abbe-Hochschule Jena**  
FB Sozialwesen - Praxisamt  
Carl-Zeiss-Promenade 2  
07745 Jena

## Nachweis über die Teilnahme an der Praxisreflexion zum Orientierungspraktikum

Hiermit wird bestätigt, dass

die/der Studierende \_\_\_\_\_

Matrikelnummer \_\_\_\_\_

im Rahmen der Hochschulausbildung

### **Bachelor of Arts Soziale Arbeit**

im Fachbereich Sozialwesen an der Ernst-Abbe-Hochschule Jena

im Zeitraum \_\_\_\_\_

an einer Praxisreflexionsveranstaltung zum Orientierungspraktikum teilgenommen hat.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Ernst-Abbe-Hochschule Jena**  
FB Sozialwesen - Praxisamt  
Carl-Zeiss-Promenade 2  
07745 Jena

## Bestätigung über die Ableistung des berufspraktischen Semesters

Die/der Studierende \_\_\_\_\_

Matrikelnummer \_\_\_\_\_

hat in der Zeit

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Anleiter\*in

\_\_\_\_\_  
Bezeichnung der Praktikumsstelle, Stempel

**Anlage:** Beurteilung der / des Studierenden

Praxisamt

**Fachbereich  
Sozialwesen**

**Studiennachweise im Sommersemester 20\_\_  
- 4.Semester -**

Die Studentin/der Student .....

Matrikelnummer .....

hat im Sommersemester .....

folgende Lehrveranstaltungen absolviert:

**Berufspraktischer Schwerpunkt (6 SWS) .....**

**Supervision (3 SWS) .....**

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