

Anerkennung vorab geleisteter Praxis

- Einzelfallprüfung auf **Gleichwertigkeit** mit dem studienbegleitenden Berufspraktikum;
 - Gleichwertigkeit besteht, wenn Berufspraxis/-ausbildung als päd. Fachkraft, z.B. eine Tätigkeit als Erzieher*in, oder eine qualifizierte, nicht bereits im B.A. eingebrachte Praxiszeit im pädagogischen Feld nachgewiesen werden kann, die nicht länger als 5 Jahre zurückliegt
und
 - eine inhaltliche Nähe zwischen Studium und anzuerkennender Praxiszeit sowie die fachliche Anleitung und Reflexion im geforderten Umfang (mind. 1 Std./Woche) vorliegen.



Anerkennung vorab geleisteter Praxis

- **Was muss eingereicht werden?**
 - Formloser Antrag
 - Nachweise der Praxiseinrichtung
 - Beidseitig ausgefülltes **gelbes Formular**

Anerkennung vorab geleisteter Praxis

Antragsverfahren:

- Formloser, aber schriftlicher Antrag (Anschreiben, Nachweise der Praxisstelle in Kopie, **gelbes Formular**) an das ZaP (als Scan-Anhang per Mail)
 - darin: mit der Leitung des Integrationsseminars vor-abgesprochener Themenbereich für die Darstellung eines Forschungsprojektes/ Praxisprojektes im Praktikumsbericht
- Über eine Anerkennung entscheidet der Praktikumsbeauftragte.
- **Auflagen** bei Anerkennung: i. d. R. Integrationsseminar und studienadäquater Bericht über die anerkannte Tätigkeit.

Anerkennung vorab geleisteter Praxis

- **Was sind die erforderlichen ,Nachweise der Praxisstelle‘?**

Von der Praxisstelle ausgestellte und unterschriebene Dokumente (z. B. Praktikums- bzw. Arbeitszeugnis), die Angaben über folgende Punkte enthalten:

- Zeitraum der Praxiszeit (die angerechnet werden soll)
- Stundenumfang
- Konkret von Ihnen wahrgenommene Tätigkeiten in der Zeit
- Art und Umfang der fachlichen Betreuung durch die Einrichtung während der Praxiszeit (möglichst von pädagogischem Personal)

Anerkennung vorab geleisteter Praxis

- **Was ist ein ‚formloser Antrag‘?**
 - **Brief-Form** (inkl. Absender, Matrikelnummer, Datum und mit eigenhändiger Unterschrift)
 - **Scan als pdf-Datei einreichen**
- **Mit dem Antrag sollte klar werden:**
 - Was wird beantragt – und für welchen Studiengang?
 - Sofern die Praxiszeit parallel zum Studiengang stattfand: Warum wurde sie nicht regulär vorab als Praktikum beantragt?

Genehmigung / Anerkennung der Praktikumsstelle

MASTER Erziehungs- und Bildungswissenschaft

- ☐ Berufspraktikum (330 h)
(Pflichtpraktikum - bitte
ankreuzen)
- ☐ Anerkennung einer vorab
geleisteten **Praxistätigkeit**
(bitte ankreuzen)
- ☐ verlängertes Praktikum:
☐ 30 h ☐ 60 h ☐ 90 h ☐ 120 h ☐ 150 h
(Freier Wahlbereich - geplante
Stundenzahl bitte ankreuzen)

Persönliche Angaben

Name: _____ Matr.-Nr.: _____

E-Mail: _____ Studienprofil: ☐ PULL ☐ BuEBF

vorgesehenes Integrationsseminar: WiSe/SoSe _____ LV-Nummer: _____

beabsichtigtes Forschungsthema: _____

Praktikumsstelle

Institution: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Praktikumstätigkeit

Zeitraum (real/geplant): von _____ bis _____ Stunden pro Tag: _____ Tage pro Woche: _____

Aufgabenbeschreibung: _____

Fachbetreuung

Name: _____

Berufliche Qualifikation: _____

Betreuungsform: _____

(z.B. regelmäßige Reflexionsgespräche,
Teilnahme an Teamitzungen, kollegialer
Beratung, Supervision etc.)

Datum: _____

Praktikumsstelle: Unterschrift & Stempel

bitte wenden

Genehmigt

Datum: _____

Praktikumsbeauftragter Universität Hamburg

Bescheinigung über die abgeleistete Praxiszeit

MASTER Erziehungs- und Bildungswissenschaft

Hiermit wird bestätigt, dass Frau / Herr _____

im Zeitraum _____ vom _____ bis _____

die Praxiszeit **vollständig** im Umfang von ☐ 330 Stunden

zum Teil, im Umfang von ☐ _____ Stunden

verlängert um ☐ _____ Stunden (Freier Wahlbereich)

in der umseitig angegebenen Einrichtung abgeleistet hat.

Datum _____

Praktikumsstelle: Unterschrift & Stempel

Integrationsseminar

Titel: _____

Semester: WiSe / SoSe _____ LV-Nummer: _____

Dozent:in: _____

Regelmäßige Teilnahme wird bestätigt _____

(Datum und Unterschrift Dozent:in)

Praktikumsbericht

Der vorgelegte Praktikumsbericht zum Thema _____

... erfüllt die gestellten Anforderungen. ☐ ... erfüllt die gestellten Anforderungen nicht ☐

Der Bericht sollte in das Archiv zur
Einsichtnahme aufgenommen werden ☐

(Datum und Unterschrift Dozent:in)

**Bitte eine Kopie (beider Seiten) im ZaP einreichen,
wenn das Formular vollständig ausgefüllt ist**

– das Original verbleibt als Nachweis bei den Studierenden! –



Anerkennung vorab geleisteter Praxis

- **Abgesehen von der Vorgehensweise bei der Anerkennung gibt es keine Unterschiede zum regulären Praktikum. Alles weitere ist gleich:**
 - **Teilnahme an dem Integrationsseminar**
 - **Praxisprojekt / Forschungsprojekt**
 - **Praktikumsbericht**
 - **ZaP als Anlaufstelle.**

Prof. Dr. Stefan Köngeter

Beauftragter für das
außerschulische Praktikum

Mathias Gintzel

Referent für das Praktikum

Karola Cafantaris

Referentin für das Praktikum

ZaP

Zentrum für außerschulische Praxis

Alsterterrasse 1, Raum 044
Postadresse: Von-Melle-Park 8

Homepage:

[https://www.ew.uni-hamburg.de/
studium/praktika/zap.html](https://www.ew.uni-hamburg.de/studium/praktika/zap.html)

E-Mail:

zap@uni-hamburg.de

Tel.:

(040) 42838 - 6769

Telefonische Sprechstunde:

freitags 10:00 – 12:00 Uhr

**Bitte reichen Sie alle Unterlagen
als Scans / pdf-Datei per E-Mail
ein!**