

Anerkennung vorab geleisteter Praxis

- Einzelfallprüfung auf Gleichwertigkeit mit dem studienbegleitenden Berufspraktikum (pädagogisches Feld, Anleitung durch pädagogische Fachkraft und stete Reflexion mit ihr, nicht länger als 5 Jahre her).
- Formloser, aber schriftlicher Antrag und Tätigkeitsbescheinigung der Praxisstelle sowie beidseitig ausgefülltes grünes Formular an das ZaP (als Scan-Anhang per Mail).
- Eine inhaltliche Nähe zwischen Studium und der geleisteten Praxis muss aus den schriftlichen Unterlagen der Praxisstelle hervorgehen.
- Über eine Anerkennung entscheidet der Praktikumsbeauftragte.

Anerkennung vorab geleisteter Praxis

- Was sind die erforderlichen ‚Nachweise der Praxisstelle‘?
 - Formloser Antrag
 - Nachweise der Praxiseinrichtung
 - Beidseitig ausgefülltes **grünes Formular**

Anerkennung vorab geleisteter Praxis

- **Was sind die erforderlichen ‚Nachweise der Praxisstelle‘?**
 - Von der Praxisstelle ausgestellte und unterschriebene Dokumente (insb. Praktikums- bzw. Arbeitszeugnis oder mindestens Tätigkeitsbescheinigung), die Angaben über folgende Punkte enthalten:
 - Zeitraum der Praxiszeit (die angerechnet werden soll)
 - Geleisteter 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: Weshalb wird Anerkennung der Praxiszeit (anstelle eines regulären Praktikums) beantragt?

Genehmigung / Anerkennung der Praktikumsstelle

BACHELOR Erziehungs- und Bildungswissenschaft

- ☐ **Berufspraktikum (346 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)
- ☐ bei Erhalt eines Platzes im FÜB-Modul:
erweitertes Praktikum (210 h)

Persönliche Angaben

Name: _____ Matr.-Nr.: _____

E-Mail: _____

Studienschwerpunkt: SKJ ☐ EWB ☐ BP ☐ (bitte ankreuzen)

Praktikumsstelle

Institution: _____

Leitung: _____

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: Teambesprechungen, kollegialer
Beratung, Supervision etc.)

Datum: _____

Praktikumsstelle: Unterschrift & Stempel

bitte wenden

Bescheinigung über die abgeleistete Praxiszeit

BACHELOR Erziehungs- und Bildungswissenschaft

Hiermit wird bestätigt, dass Frau / Herr _____

im Zeitraum _____ vom _____ bis _____

die Praxiszeit **vollständig** im Umfang von ☐ 346 Stunden

zum Teil, im Umfang von ☐ ____ Stunden

verlängert um ☐ ____ Stunden (Freier Wahlbereich)

erweitert um ☐ 210 Stunden (FÜB)

in der umseitig angegebenen Einrichtung abgeleistet hat.

Datum: _____

Praktikumsstelle: Unterschrift & Stempel

Bitte eine **Kopie** (beider Seiten) im ZaP einreichen,
wenn das Formular **vollständig** ausgefüllt ist
– das Original verbleibt bei den Studierenden!
(für evtl. erforderliche Nachfragen)

Anerkennung vorab geleisteter Praxis

- **Abgesehen von der Vorgehensweise bei der Anerkennung gibt es keine Unterschiede zum regulären Praktikum. Alles weitere ist gleich:**
 - **Teilnahme an den Praxisreflexionsseminaren**
 - **Praktikumsbericht**
 - **ZaP als Anlaufstelle.**



Universität Hamburg
DER FORSCHUNG | DER LEHRE | DER BILDUNG

FAKULTÄT
FÜR ERZIEHUNGSWISSENSCHAFT

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!**