



## Vorab - Anerkennung der Praxisstelle Diplom Erziehungswissenschaft

### Praktikantin/Praktikant:

Name: ..... Matr.-Nr.: .....

Anschrift/Telefon: .....

eMail: .....

**Studienabschnitt: GS, HS**

**Schwerpunkt: JB, EB, Sch.\***

\* **Zutreffendes einkreisen:** GS= Grundstudium; HS= Hauptstudium; JB= außerschulische Jugendbildungsarbeit mit Kindern und Jugendlichen; EB= Erwachsenenbildung/Weiterbildung; Sch= Schule

### Praxisstelle:

Institution: .....

Leiterin/Leiter: .....

Anschrift, Telefon, ggf. Stempel:

### Praxistätigkeit:

Art der Tätigkeiten und Aufgaben: .....

.....

Geplanter Zeitraum: von .....bis .....,

voraussichtlicher Umfang: .....Stunden pro Woche ..... Stunden gesamt

### Fachbetreuerin/Fachbetreuer:

Name, Beruf: .....

Betreuungsformen: .....

.....