

Nachweis der Anleitungsqualifikation fürs Praxissemester

Internationale Hochschule Liebenzell

Studierende(r)

Name, Vorname und Matrikelnummer

Praxisstelle

Name des Trägers

Adresse

Paxisanleiter/in

Name, Vorname

Ausbildungsabschluss / Dienstbezeichnung

Jahre der Berufserfahrung: _____ Jahre

Davon in dieser Einrichtung: _____ Jahre

Staatliche Anerkennung als Sozialarbeiter / Sozialpädagoge ☐ ja ☐ nein



Sofern keine staatliche Anerkennung als Sozialarbeiter vorliegt, bürgt folgende Person mit entsprechender Qualifikation für die Qualifikation der Anleitung. Sie bestätigt hiermit, dass oben genannte Person aufgrund ihrer fachlichen Kompetenzen in der Lage ist, Studierende der Internationalen Hochschule Liebenzell im Sinne der Sozialen Arbeit auszubilden. Bei fachlichen Fragen steht sie beratend zur Seite.

Name, Vorname

Ausbildungsabschluss / Dienstbezeichnung

Staatliche Anerkennung als Sozialarbeiter/in / Sozialpädagoge/in ☐ ja ☐ nein

Jahre der Berufserfahrung: _____ Jahre

Ort, Datum, Unterschrift der Bürgen der Anleitung

Gezeichnet Praxisstelle

Ort, Datum, Unterschrift