

Anlage 2

Ausbildungsplan für den Studiengang Bachelor of Arts Soziale Arbeit im 4. Semester

Ihr Name _____

oder

Matrikelnummer _____

Studienbeginn _____

(nachfolgend studentische Angaben)

Praxisstelle _____

Anschrift _____

Telefon _____

E-Mail _____

(nachfolgend Angaben der Praxisstelle)

Name der Einrichtung _____

Einsatzort _____

Anschrift _____

Telefon _____

E-Mail _____

(nachfolgend Angaben zur Einrichtung falls abweichend von Praxisstelle)

Kurze Beschreibung des Einsatzortes

Beschreibung der Lernziele anhand der praktischen Aufgaben für die

(gegebenenfalls eine Anlage hinzufügen)

Orientierungsphase

Hauptphase

(genaue Beschreibung der selbstständig durchzuführenden Projekte oder der Forschungsaufgabe der studentischen Person)

Abschlussphase

Gestaltung des Anleitungs- und Lernprozesses

Ort, Datum

Der Ausbildungsplan wurde gemeinsam erarbeitet von

Unterschrift Anleitung

Unterschrift studentisches Mitglied

Genehmigt durch die FH Potsdam.

Unterschrift Transferlabor / Praktikum