

Vereinbarung begleitetes Praktikum II Umfang von 80 Stunden im Studiengang Bachelor of Arts „Soziale Arbeit“

zwischen

(Praktikumsstelle/Projekteinrichtung/Zeitraum)

Name Praktikumsanleitung _____

Name der Projektleitung _____

Titel des Projektes _____

Inhaltlicher Schwerpunkt des Arbeitsfeldes/ Praxisfeldes

und

der Fachhochschule Potsdam, Fachbereich Sozialwesen, vertreten durch das Transferlabor

und

Name _____
oder
Matrikelnummer _____

Studienbeginn _____

Anschrift _____

Geburtsdatum _____

(nachfolgend studentische Angaben)

Beschreibung der Tätigkeit

(Ort; Datum)

(Ort; Datum)

Unterschrift Praxiseinrichtung

Unterschrift Projektleitung

(Ort; Datum)

(Ort; Datum)

Unterschrift studentisches Mitglied

Unterschrift Transferlabor

