



Formular 4: Nachweis der berufspraktischen Tätigkeit in Arbeitsfeldern der Sozialen Arbeit **während** des Studiums (Stand: 13.10.2022)

Anlage zum Antrag auf Zulassung zur Feststellung der studiengangbezogenen besonderen Eignung für den Studiengang BASA-online Bachelor of Arts Soziale Arbeit an der FH Münster

Für jede Tätigkeit ist ein eigenes Formular zu verwenden.

Einrichtungsname

Einrichtungsart (z.B. KiTa, Jugendzentrum)

Ort der Dienststelle (Straße, PLZ, Ort)

Sozialpädagogische Fachkraft als Ansprechperson (Titel [z.B. BA Soz. Arb.], Vorname, Name) - muss nicht zwingend aus der gleichen Einrichtung sein -

_____ ist in unserer Einrichtung beschäftigt
(Name Bewerber:in)

für (Art der Tätigkeit) _____

seit _____ mit _____ Wochenstunden (ggf. durchschnittlicher Wert).

Status (bitte ankreuzen):

hauptamtlich nebenamtlich (Honorarkraft) selbstständig

das Dienstverhältnis ist befristet bis _____

das Dienstverhältnis ist unbefristet

Die ausgeführten Aufgaben sind überwiegend Tätigkeiten der Sozialen Arbeit lt. der Regelung „Anerkannte einschlägige Berufspraxis für den Studiengang BASA-online“. (FH Münster, Stand: 22.03.2021)

Bitte fügen Sie die Unterschrift auf Formular 6 ein