

DfU\_hjgW Yg`Ghi XjYbgYa YghYf`

Beiblatt ni f`dfU\_hjgW Yb`NYjh`ja `6 YfjYV`im Rahmen`XYg`Xi UYb`Ghi Xji a g

## im Studiengang

### 1. ....Ghi Xebh`b:

Name:

Geburtsdatum:

Matrikelnummer:

Studiengang:

Firma:

### & **Ausbildungsbeauftragte / Ausbildungsbeauftragter:**

Ausbildungsbeauftragte / Ausbildungsbeauftragter im Betrieb während des Praxisanteils im praktischen Studiensemester ist:

Name:

Telefon:

E-Mail:

Funktion:

Hochschulabschluss:

### ' " **Stellen-/ Tätigkeitbeschreibung:**

Während des Praxisanteils im praktischen Studiensemester wird folgende, qualitativ hochwertige, auf die spätere Berufstätigkeit ausgerichtete und den Qualitätskriterien von *hochschule dual* entsprechende Tätigkeit ausgeübt:

**ArbeitsVYfYjW :**

..

.....5 i 4 UYbZY`XfYfL`

.....]bhYfbY#Yl hYfbY`?i bXYb.

**Art der Praxisanleitung:**

4. Ändert sich die / die Ausbildungsbeauftragte und / oder das Tätigkeitfeld ist dies unverzüglich dem zuständigen Studierenden-Service-Zentrum (Fakultät Soziale Arbeit: dem Praxisreferat) der Hochschule Landshut mitzuteilen. Die Genehmigung der oben beschriebenen Tätigkeit erfolgt unter der Bedingung, dass diese zum Zeitpunkt der Ableistung den studiengangsspezifischen Anforderungen im praktischen Studiensemester entspricht.

Datum und Ort

---

Unterschrift des Betriebs

---

Unterschrift Studentin / Student

Name des Unterzeichners:

Funktion des Unterzeichners:

Die Hochschule Landshut stimmt der Ableistung der betrieblichen Praxisphasen bei o. g. Ausbildungsstelle zu.

Landshut,

---

Beauftragte / Beauftragter der Fakultät