



Praxisreferat

Gebäude 3 / Raum 03.1.017 Münsterstr. 156 40476 Düsseldorf sozarb.praxisreferat@hsduesseldorf.de

1.1. ANGABEN ZUR PRAXISSTELLE PM PRAXISMODUL (224 STD.)

ZUR GENEHMIGUNG DER PRAXISSTELLE DIESES FORMULAR IM PRAXISREFERAT ABGEBEN!

Träger der Einrichtung:			
Name der Praxisstelle:			
Arbeitsfeld:			
Konkrete Aufgaben und Tätigkeiten der*s Praktikant*in:			
Einsatzort:			
Tägliche Arbeitszeit: von:	bis:		
Zeitraum für das Praktikum:			
Name Einrichtungsleitung:			
Name Anleitung:			
Akademischer Abschluss:			
und mind. zweijährige Berufserfahrung in der Sozialen A	Arbeit:	Ja	Nein
Anschrift der Einrichtung:			
Tel.:			
E-Mail:			
Vergütung:	€(ohne Gewähr)		

Informationen zum Datenschutz finden Sie auf der Website des Praxisreferates: https://soz-kult.hs-duesseldorf.de/studium/praxis