Fachhochschule Nordwestschweiz
Hochschule für Soziale Arbeit

Absichtserklärung für die Praxisphase erprobende Form

Name Student*in:

Adresse:

Tel. Nr.:

Matrikelnummer:

Studienbeginn:

Erprobende Praxisphase:

- ☐ im Bündnis
- ☐ Als Start Up
- ☐ Andere Form

Name Coach Praxis:

Name Coach Hochschule:

Ansprechperson Praxisphase:

Name voraussichtlicher Coach Praxisphase:

Modulanmeldung für HS und/oder FS:

Zeitraum Praxisphase (voraussichtlich): Von **bis**

Arbeitsaufwand in Prozent:

Falls eine weitere Praxisorganisation als Partner fungiert bitte hier angeben:

(Name Kontaktperson und der Organisation, vollständige Adresse, E-Mail Adresse und Tel. Nr. der Organisation)

Supervision (Prozessberatung): Voraussichtlich in welcher Form und Umfang:

Besteht Voraussichtlich **zusätzlicher Bedarf** an fachlicher Expertise, fachliche Beratung und/oder Prozessberatung: In welcher Form und Umfang:

Diese Absichtserklärung erprobende Form leiten die Studierenden an Beate Knepper, Ansprechperson Praxisphase erprobende Form: beate.knepper@fhnw.ch

Hinweis
Im Zuge der Anmeldung zum Modul Praxisphase durch die Studierenden muss zwischen den Trialogpartnern zur Vereinbarung der Zusammenarbeit eine Freiform Vereinbarung erstellt werden. Hierzu wird die Freiform_Vereinbarung Praxisphase erprobend_Projekt_2021 (link auf jive) als Orientierung genutzt. Dieser wird als verbindliches Dokument durch die Ausbildungsadministration archiviert.

Ort und Datum:

Unterschrift Student*in: