

## **Formular zur Einleitung des Anerkennungsverfahrens als Praxisorganisation für die Praxisausbildung in Sozialer Arbeit an der Hochschule für Soziale Arbeit FHNW**

Wir bitten Sie das Formular sowie die entsprechenden Beilagen zwecks Prüfung einer Anerkennung auszufüllen und per E-Mail zu senden an: [paio-erkennung.sozialearbeit@fhnw.ch](mailto:paio-erkennung.sozialearbeit@fhnw.ch)

Name der Organisation

Adresse

Nummer

PLZ

Ort

Leitungsperson der Organisation

Ausbildungsverantwortliche Person (falls vorhanden)

Name der Studierenden (falls bekannt)

E-Mail-Adresse (für Rückfragen/Kommunikation)

Allgemeine Telefonnummer/Mail der Organisation

Bemerkungen

### **Dokumente (obligatorisch für die Anerkennung)**

Ausbildungskonzept mit einem Rahmenlehrplan der Praxisausbildung

*falls das Ausbildungskonzept noch nicht erstellt ist, teilen Sie uns bitte mit, bis zu welchem Zeitpunkt Sie dieses nachreichen*

### **Dokumente (optional, aber erwünscht)**

Leitbild der Praxisorganisation

Konzept (z.B. pädagogisches Konzept der Praxisorganisation)

Organigramm / Organisationsstruktur

### **Bestätigung von zentralen Punkten der Praxisausbildung**

Wir schliessen einen Arbeitsvertrag mit dem Studenten/der Studentin ab.

Wir sind einverstanden, dass pro Ausbildungsverhältnis eine individuelle Vereinbarung zwischen Hochschule, Studierende/r und uns abgeschlossen wird.

Wir bestätigen, dass eine Zusammenarbeit zwischen den Studierenden und einer Fachperson mit Grundqualifikation in Sozialer Arbeit mindestens auf HF-Stufe stattfinden wird.

Name der Person, die das Formular ausgefüllt hat

Datum der Einreichung des Formulars