

## Selbstdeklaration für Praxisauszubildende in der Sozialen Arbeit

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

### Persönliche Angaben

Name	Vorname
Adresse	Nummer
PLZ	Ort
Telefon (p)	E-Mail (p)
Telefon (g)	E-Mail (g)
Geburtsdatum	Stellenprozente
Ausbildung / Studium	Diplomierung Jahr/Monat
Stellenfunktion	An der Stelle tätig seit

Methodisch-didaktische Zusatzqualifikation\*

*\*Falls Sie noch über keine Zusatzqualifikation als Praxisausbilder/in verfügen, können Sie diesen Abschluss an der FHNW HSA erwerben (kostenfrei, sofern Sie Studierende der HSA ausbilden). Bitte teilen Sie uns mit, wie Sie den Erwerb planen, respektive ob sie Beratung wünschen:*

### Praxisorganisation (PO) / Institution

Name	
Adresse	Nummer
PLZ	Ort

Name der Organisationsleitung

Ausbildungsverantwortliche Person (falls vorhanden)

Name der zu begleitenden Studierenden

Bemerkungen

### Beilagen

Bitte lassen Sie uns das Formular und zusätzlich folgende Dokumente eingescannt zukommen:

- kurzer tabellarischer Lebenslauf mit Aus- und Weiterbildungen, Arbeitserfahrungen
- Kopie des Diploms der Grundqualifikation und Kopie des Attest/Zertifikat der methodisch-didaktischen Weiterbildung