Ort und Datum:

Unterschrift Student*in:

Absichtserklärung für die Praxisphase erprobende Form

		-			
Name Student*in:					
Adresse:					
Tel. Nr.:					
Matrikelnummer:					
Studienbeginn:					
Erprobende Praxisphase:	Projekt in Organisation Als Start Up Andere Form				
Name Coach Praxis:					
Name Coach Hochschule:					
Name voraussichtlicher Coach	Praxisp	bhase:			
Anmeldung auf das Modul BAC)3 im:	Herbstsemester	Frühli	ingssemester	
Zeitraum Praxisphase (vorauss	sichtlich): Von		bis	
Arbeitsaufwand in Prozent:					
Name und vollständige Adresse	e der Or	ganisation:			
Name Kontaktperson:					
Ich besuche die Supervision im:		Herbstsemester	Frühlin	igssemester	
Verbindliche Anmeldung auf d	dem Do	kument "Termine ι	ınd Ablauf Su	pervision"	
Absichtserklärung erprobende praxisausbildung.sozialearbeit@			s 15. Januar fü	r das FS und 15.	. Juni für das HS ar
Hinweis Die Studierenden koordinieren	das Ers	tellen der Vereinbar	ung im Trialog	(Vorlage siehe Τε	∍ams).