

Selbstdeklaration für Praxisausbildende 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.sozialearbeit@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 Praxisausbildner/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

Das Formular "Selbstdeklaration für Praxisausbildende" muss für Praxismodule, die im HS starten, bis im April des gleichen Jahres eingereicht sein.

Das Formular "Selbstdeklaration für Praxisausbildende" muss für Praxismodule, die im FS starten, bis im November des vorangehenden Jahres eingereicht sein.

Spätere Einreichungen für Anerkennungen können nicht berücksichtigt werden.