

## Zusicherung - Ausbildungsplatz - Praxisbegleitendes Studium

Bitte beachten Sie, dass die Praxisausbildung in der Praxisbegleitenden Studienform neu ab HS2025 nur noch 6 Semester (3 Semester pro Praxismodul), statt 8 Semester dauert.

Wir bestätigen, dass

Name, Vorname

Adresse

PLZ/Ort

das Praxisbegleitende Studium mit Beginn  
in unserer Organisation, mit einer Anstellung von mindestens % absolvieren kann.

Name der Organisation

Adresse

PLZ/Ort

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Name der Organisationsleitung

- Als Praxisausbildungsorganisation anerkannt.**
- Nicht als Praxisausbildungsorganisation anerkannt, bitte Verfahren einleiten.**  
(Bitte das Formular Einleitung Anerkennung Praxisorganisation ausfüllen).

**Name der/des künftigen Praxisausbildenden:**

- Als Praxisausbildende/r anerkannt.**
- Nicht als Praxisausbildende/r anerkannt.**  
(Bitte das Formular Einleitung Anerkennung Praxisausbildende ausfüllen)

Ort / Datum

Stempel und Unterschrift der Organisationsleitung