



**FORMBLÄTTER/MUSTERBLÄTTER**  
**Bachelor Studiengang Soziale Arbeit**  
**Modul 17 *Studienbegleitendes Praktikum/Praxisprojekt***

- Anlage 1      **Praktikumsvereinbarung**
- Anlage 2      **Muster einer Zielvereinbarung**
- Anlage 3      **Tätigkeitsnachweis**
- Anlage 4      **Antrag zur Anerkennung**

Anmerkung:

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an das Praxisamt Soziale Arbeit, E-Mail: [praxisamt-s@rwu.de](mailto:praxisamt-s@rwu.de) bzw. per Post Adresse Hochschule Ravensburg-Weingarten, Fakultät Soziale Arbeit, Gesundheit und Pflege, Studiengang Soziale Arbeit, Praxisamt, Postfach 3022, 88216 Weingarten; Tel. 0751/501-9418 oder -9461

## PRAKTIKUMSVEREINBARUNG

### **für das Modul Studienbegleitendes Praktikum/Praxisprojekt für Studierende der Hochschule Ravensburg-Weingarten im Bachelor Studiengang Soziale Arbeit**

**im SoSe+WS:..... oder im WS+SoSe: .....**

Die Praktikumsvereinbarung und die Zielvereinbarung sind vier Wochen vor Beginn des Studienbegleitenden Praktikums/Praxisprojekt im Praxisamt Soziale Arbeit zur Genehmigung vorzulegen.

Name, Vorname des/der Studierenden, Anschrift, Tel.-Nr., E-Mail, Matr.-Nr.

.....  
.....

geb. am: .....in : .....

Praxisstelle: Name, Anschrift, Tel.-Nr., E-Mail, www-Adresse

.....  
.....  
.....  
.....

AnleiterIn an der Praxisstelle: Name, Vorname, Funktion, berufliche Qualifikation, Tel.-Nr., E-Mail

.....  
.....

Hauptberuflich zu ..... % angestellt. Seit ..... an der Einrichtung tätig.

§ 1. Form des Studienbegleitenden Praktikums/Praxisprojekt: § 2. Zeitumfang:

- als wöchentliche Praxiserfahrung in von ..... bis .....
- einem oder mehreren Zeitblöcken von ..... bis .....
- als Praxisprojekt der Hochschule von ..... bis .....

§ 3. Versicherungsrechtliche Grundlagen

- 1.) In Deutschland unterliegen Studierende auch für den Zeitraum des Moduls Theorie und Praxis/Praktisches Studiensemester der studentischen Krankenversicherungspflicht. Sie müssen für ihre Krankenversicherung selbst sorgen.
- 2.) Die Praxisstellen sind nicht verpflichtet, Sozialversicherungsbeiträge für Studierende zu entrichten, da es sich um ein verpflichtend vorgeschriebenes Studiensemester handelt.
- 3.) Es bestehen von Seiten der Hochschule kein Haftpflichtversicherungsschutz und kein Unfallversicherungsschutz am Arbeitsplatz. Besteht eine Haftpflicht- und Unfallversicherung an der Praktikumsstelle?

Haftpflichtversicherung:	ja	nein
Unfallversicherung	ja	nein

- § 4. Schweigepflicht Der/die Studierende ist in allen dienstlichen Angelegenheiten in Bezug auf seine/ihre Praxisstelle Dritten gegenüber auch nach Abschluss der Praxisphase zur Verschwiegenheit verpflichtet.
  
- § 5. Die vertragliche Beziehung zwischen der Hochschule und der Praxisstelle bezieht sich auf die jeweils gültige Fassung der Studien- und Prüfungsordnung.

Ort, Datum

Stempel und

Unterschrift der Praxisstelle:      Unterschrift des/der Anleiters/in:      Unterschrift des/der Studierenden:

Anerkennung durch das Praxisamt  
S: Weingarten, den      Unterschrift:

Träger:

Träger der Praxisstelle: Name, Anschrift, Tel.-Nr., E-Mail, www-Adresse

.....  
.....  
.....  
.....

Ansprechperson des Trägers: Name, Funktion, berufliche Qualifikation, Tel.-Nr., E-Mail

.....  
.....  
.....



**TÄTIGKEITSNACHWEIS**

**für das Modul Studienbegleitendes Praktikum/Praxisprojekt  
für Studierende der Hochschule Ravensburg-Weingarten im Bachelor Studiengang Soziale Arbeit**

**im SoSe+WS: ..... oder im WS+SoSe: .....**

Abgabe des Tätigkeitsnachweises zusammen mit der Kurzbeurteilung, dem Antrag zur Anerkennung, dem Kurzbericht und der digitalen Posterpräsentation vier Wochen nach Praktikumsende im Praxisamt Soziale Arbeit.

Frau/Herr..... geb. am: ..... in .....

wohnhaft in.....

E-Mail ..... Tel. ....

Matr. Nr.: ..... hat in der Zeit vom ..... bis ..... das

Studienbegleitende Praktikum/Praxisprojekt erfolgreich abgeleistet.

Ja  Nein

Es wurden 176 Stunden Präsenzzeit erbracht.

Ja  Nein

**Eine kurze Beurteilung** über den/die Studierende/n **liegt bei** (s. Anlage). Praxisstelle:

Name, Anschrift, Tel.-Nr. , E-Mail, www-Adresse.

.....  
 .....  
 .....  
 .....

Praxisanleiter/in: Name, Vorname, Funktion, berufliche Qualifikation, Tel.-Nr., E-Mail.

.....  
 .....

Ort, Datum:

Stempel und

Unterschrift der Praxisstelle:

Unterschrift des/der Anleiters/in:

## **ANTRAG ZUR ANERKENNUNG**

### **für das Modul Studienbegleitendes Praktikum/Praxisprojekt**

### **für Studierende der Hochschule Ravensburg-Weingarten im Bachelor Studiengang Soziale Arbeit**

Abgabe des Antrags zur Anerkennung zusammen mit dem Tätigkeitsnachweis, der Kurzbeurteilung, dem Kurzbericht und der digitalen Posterpräsentation vier Wochen nach Praktikumsende im Praxisamt Soziale Arbeit.

Frau/Herr ..... Matr.-Nr. ....

geb. am ..... in ..... hat im SoSe+WS .....oder im WS+SoSe .....

während des Studienbegleitenden Praktikums/Praxisprojekt die seitens des Praxisamts S angebotenen Veranstaltungen besucht und die gestellten Anforderungen erfüllt.

Praxisstelle:

.....  
.....  
.....  
.....

#### **Veranstaltungen (wird vom Praxisamt ausgefüllt):**

Info-/Auftaktveranstaltung: .....  .....

Abschluss-/  
Präsentationsveranstaltung: .....  .....

Teilnahme  
Begleitveranstaltung .....  .....

#### **Abgabe der Unterlagen:**

Tätigkeitsnachweis: .....  .....

Kurzbeurteilung: .....  .....

Bericht: .....  .....

Weingarten, den ..... .....

**Praxisamtsleitung Soziale Arbeit**