

An die
Katholische Hochschule für Sozialwesen Berlin (KHSB)
Studierendensekretariat
Köpenicker Allee 39–57
D-10318 Berlin

Name Arbeitgeber*in/ Ansprechpartner*in

Telefonnummer

Straße

E-Mail

PLZ, Ort

Datum

Bescheinigung über studienbegleitende Berufstätigkeit

Hiermit wird bestätigt, dass

Name und Vorname der* des Studierenden

geboren am, in

Bezeichnung des berufsbegleitenden Bachelorstudiengangs

seit Monat/ Jahr

mit einer Regelarbeitszeit im Umfang von

als

bei uns beschäftigt ist. Darüber hinaus wird bestätigt, dass die Beschäftigungsstelle in ihrer Aufgabenstellung einem dem berufsbegleitenden Bachelorstudiengang entsprechenden Praxisfeld entspricht, auf der Grundlage eines Konzepts arbeitet und daher umfassend und kontinuierlich ausbilden kann und dass die berufliche Tätigkeit durch geeignete Praxisanleiter*innen begleitet wird. In der beruflichen Tätigkeit können unterschiedliche, im Studium vermittelte Kenntnisse und Methoden angewendet werden. Die jeweiligen Aufgaben sollen unter Berücksichtigung der administrativen, rechtlichen, organisatorischen und finanziellen Rahmenbedingungen wahrgenommen werden. Geeignete Praxisanleiter*innen sind in der Regel dem Studiengang entsprechend (staatlich) anerkannte Fachkräfte, die einen einschlägigen Hochschulabschluss und eine mindestens zweijährige Erfahrung in einem entsprechenden Praxisfeld oder gleichwertige Berufserfahrungen nachweisen können.

Des Weiteren wird bestätigt, dass der bzw. dem oben genannten Studierenden die Teilnahme am berufsbegleitenden Bachelorstudiengang an der Katholischen Hochschule für Sozialwesen Berlin (KHSB) genehmigt wird und für die gesamten Präsenzzeiten eine Dienstbefreiung erhält.

Unterschrift Arbeitgeber*in

Stempel