

Katholische Hochschule für Sozialwesen Berlin
Studierendensekretariat
Köpenicker Allee 39 – 57

10318 Berlin

Tätigkeitsnachweis für den Bachelorstudiengang Soziale Arbeit berufsbegleitend

Nachweis: § 11 Abs. 4 SozBAG

Sommersemester 2024

Name der*des Studierenden:

Matrikelnummer:

Institution:

Anschrift:

.....
.....

Tätigkeit (Sozialdienst):

Arbeitszeit: % der institutionsüblichen Arbeitszeit

Datum

Unterschrift/ Stempel Arbeitgeber*in

Hinweis: Gemäß § 11 Abs. 4 SozBAG sind alle Teilnehmenden der berufsbegleitenden Ausbildung verpflichtet, zu Beginn eines jeden Semesters der Hochschule einen Nachweis über die Fortdauer des Beschäftigungsverhältnisses anzuzeigen und jede vorzeitige Beendigung des Arbeitsverhältnisses unverzüglich zu melden.

Das ausgefüllte Formular laden Sie bitte zum Sommersemester bis spätestens 15.3. und zum Wintersemester bis spätestens 15.9. eines jeden Jahres im OpenCampus Portal hoch.

Bei Wechsel des Arbeitgebers benötigen wir einmalig das Dokument „Bescheinigung über studienbegleitende Tätigkeit“ des neuen Arbeitgebers. Dieses finden Sie hier <https://www.khsb-berlin.de/en/node/67043> unter dem Punkt „Zugangsvoraussetzungen“ – „Dienstbergenehmigung“