

## Anmeldung zum Kolloquium im Berufsanererkennungsjahr

### Vorab wichtige Hinweise für die Zulassung!

Das Kolloquium soll gegen Ende des Berufspraktikums stattfinden. Bitte wählen Sie den Termin, welcher dem Ende Ihres Berufspraktikums am nächsten kommt. Evtl. können Sie mit Ihrem/Ihrer begl. Dozent/Dozentin auch einen individuellen Termin ausmachen.

Hinweis: Die Kolloquiumstermine sind im Stud.IP auf der Seite des Praxisamtes einsehbar. Alternativ können die Termine auch im Terminplan auf der Homepage der Fakultät eingesehen werden. **Download:** [Terminplan](#)

 **Jeder Antrag auf Zulassung zum Kolloquium muss spätestens 6 Wochen vor dem geplanten Kolloquium im Praxisamt eingegangen sein. Später eingegangene Anträge können nicht berücksichtigt werden.**

Dem Antrag muss ein Führungszeugnis nach § 30a oder ein geeigneter Nachweis über die Beantragung eines erweiterten Führungszeugnisses nach § 30a zur Vorlage bei der Hochschule beigefügt werden, welches beim Kolloquium nicht älter als drei Monate sein darf.

**Spätestens 4 Wochen vor dem Kolloquiumstermin** müssen folgende Unterlagen per Mail eingereicht worden sein:

-  Anlage Dauer der berufspraktischen Tätigkeit
-  die Praxisbeurteilung als pdf. Datei an das Praxisamt sowie an den/die Erstprüfende/n \*)
-  der Praxisbericht als pdf. Datei an das Praxisamt sowie an den/die Erstprüfende/n (bitte die selbstverfasste eidesstattliche Versicherung und Unterschrift der Anleitung nicht vergessen.)
-  der Nachweis über die begl. Lehrveranstaltungen.

Die Zulassung wird über den Prüfungsplan im Stud.IP bekannt gegeben. Der Prüfungsplan im Stud.IP bzw. der Aushang im Brühl 20 ist gleichzeitig die Ladung zur mündlichen Prüfung, d.h. bei Nichterscheinen zu Ihrem Prüfungstermin gilt die Prüfung als nicht bestanden.

Nach Vorliegen aller Unterlagen, bestandener Kolloquium und erfolgreichem Abschluss der berufspraktischen Tätigkeit wird die Urkunde erstellt und per Einschreiben an Sie versandt.

**Anmeldung zum Kolloquium für Bachelor und Diplom Absolvent\*innen \* (spätestens 6 Wochen vorher einzureichen)**

Absender Berufspraktikant\*in  
(Bitte deutlich schreiben.)

An die

Fakultät Soziale Arbeit und Gesundheit

Praxisamt

Brühl 20

31134 Hildesheim

\_\_\_\_\_  
Name/Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Hiermit melde ich mich für das Kolloquium am .....an.

Tag

Monat

Jahr

Mein Berufspraktikum endet am: .....

Tag

Monat

Jahr

Name: Prüfer/in .....

Hiermit erkläre ich, dass das Führungszeugnis nach§ 30a beantragt ist\*.

(geeigneter Nachweis ist beizufügen)

Das Führungszeugnis nach§ 30a liegt dem Praxisamt bereits vor.

Hinweis: Das Führungszeugnis darf zum Kolloquium nicht älter als drei Monate sein.

Das Führungszeugnis nach§ 30a ist als Anlage beigefügt.

\*) laut§ 3 (1) Satz 3 der u.g. Verordnung ist dem Antrag auf das Anerkennungsverfahren eine Erklärung beizufügen, aus der hervorgeht, dass bei der Meldebehörde ein erweitertes Führungszeugnis nach§ 30a des Bundeszentralregistergesetzes, zur Vorlage bei der Hochschule beantragt worden ist

Ich versichere, dass bei mir die Voraussetzungen zur Zulassung zum Kolloquium\* gemäß § 3 und § 9 der Verordnung über die staatliche Anerkennung von Berufsqualifikationen auf dem Gebiet der Sozialen Arbeit, der Heilpädagogik und der Bildung und Erziehung in der Kindheit (SozHeilVO) vom 17. Mai 2017 bzw. entsprechenden Paragraphen der vorangehenden Verordnungen über die staatliche Anerkennung von Sozialarbeiterinnen, Sozialarbeitern, Sozialpädagoginnen und Sozialpädagogen vorliegen.

Datum/ Unterschrift Antragsteller/in

**Dauer der berufspraktischen Tätigkeit (von der Ausbildungsstelle zu bescheinigen)**

**Bitte spätestens 4 Wochen vor dem Kolloquium einreichen**

Absender Berufspraktikant\*in  
(Bitte deutlich schreiben.)

An die  
Fakultät Soziale Arbeit und Gesundheit  
Praxisamt  
Brühl 20  
31134 Hildesheim

\_\_\_\_\_  
Name/Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Herr /Frau .....

hat bei uns ihre/seine berufspraktische Tätigkeit in folgendem Zeitraum abgeleistet.

Beginn: .....  
Tag      Monat      Jahr

Ende: .....  
Tag      Monat      Jahr

Dauer:  
Monate

Krankheitstage für zum unten angegebenem Datum: ..... Tage

Ausbildungsbetrieb

Stempel

Datum

Unterschrift der Anleiterin / des Anleiters der Ausbildungsstelle

Anlagen:

Abschlussbeurteilung gemäß §86 (1) der Verordnung (zweifach)

Praxisbericht mit Vermerk des Anleiters