

# MELDUNG

## **zum Kolloquium nach § 19 der Satzung an der Hochschule Fulda – Fachbereich Sozialwesen**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

Praxisstelle: \_\_\_\_\_

Dauer des Praktikums: \_\_\_\_\_

Examenstermin (letzte mündl. Prüfung): \_\_\_\_\_

Kolloquiumstermin: \_\_\_\_\_

Das Kolloquium wird **in der Regel** als **Gruppenprüfung** durchgeführt.

Wird das Kolloquium als Einzelprüfung gewünscht bitte hier ankreuzen:

*Als Anlage füge ich bei:*

- 1. Antrag auf staatliche Anerkennung \*)
- 2. Abschlussurkunde (Kopie)
- 3. Abschlusszeugnis (Kopie)
- 4. Beurteilung der Praxisstelle (§11 Abs. 1)
- 5. Erklärung gem. § 3 Ziff. 6 \*)
- 6. Nachweis über die Teilnahme an praxisbegleitenden Veranstaltungen (Blockseminare)
- 7. Nachweis über die Teilnahme an praxisbegleitenden Veranstaltungen
- 8. Praktikumsabschlussarbeit (2 Exemplare)

\* Formulare siehe Anlage

Zur Benennung der Mitglieder für die Kolloquiumskommission mache ich folgenden Vorschlag:

Praxisdozent: \_\_\_\_\_

.....

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift d. BerufspraktikantIn)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Name)

(Datum)

---

(Straße)

---

(Ort)

**Hochschule Fulda  
Fachbereich Sozialwesen  
Praxisreferat  
Leipziger Str. 123  
36037 Fulda**

Hiermit beantrage ich die staatliche Anerkennung als

**SOZIALPÄDAGOGIN / SOZIALPÄDAGOGE  
SOZIALARBEITERIN / SOZIALARBEITER**

Ein aktuelles polizeiliches Führungszeugnis (nicht älter als drei Monate) zur Vorlage bei einer Behörde (Belegart „0“) habe ich am \_\_\_\_\_ beantragt.

---

(Unterschrift)

Die staatliche Anerkennung wird nach dem hessischen Gesetz über die staatliche Anerkennung durch die Hochschule erteilt.

Das Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde wird der Hochschule -als zuständiger Behörde- unmittelbar zugesandt (§ 30 Abs. 5 BZRG).  
Geben Sie bitte hierzu die og. Adresse des Fachbereichs Sozialwesen der Meldebehörde zur Kenntnis

## **ERKLÄRUNG**

**nach § 3 Ziff. 6 der „Satzung über die staatliche Anerkennung  
von Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeitern und von  
Sozialpädagoginnen und Sozialpädagogen**

Hiermit erkläre ich, dass das Kolloquium nicht bereits  
endgültig nicht bestanden wurde oder an einer anderen  
Hochschule eine Meldung zum Kolloquium erfolgt ist.

---

*(Datum)*

---

*(Unterschrift)*

# NACHWEIS

## über die Teilnahme an den praxisbegleitenden Veranstaltungen an der Hochschule Fulda – Fachbereich Sozialwesen

Hiermit bestätige ich, dass

Frau / Herr \_\_\_\_\_

während des in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

absolvierten Berufspraktikums erfolgreich / nicht erfolgreich \*) an meiner  
praxisbegleitenden Veranstaltung teilgenommen hat.

Dies gilt vorbehaltlich der Ableistung der zwei jeweils einwöchigen Blockseminare.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der / des Lehrenden)

*\*) Nichtzutreffendes bitte streichen*

Für den Fall einer nicht erfolgreichen Teilnahme  
Begründung auf gesondertem Beiblatt.