

Soziales Vorpraktikum «Bestätigung und Empfehlung»

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Bestätigung über die Durchführung des Sozialen Vorpraktikums

Name und Adresse der Organisation
der Sozialen Arbeit: _____

Fachliche Anleitung des Sozialen Vorpraktikums
(Name und Funktion): _____

Dauer des Sozialen Vorpraktikums (von/bis): _____

Pensum des Sozialen Vorpraktikums: _____

Direkter beruflicher Kontakt zu Klientel war
wesentlicher Bestandteil des Sozialen Vorpraktikums: Ja Nein

Empfehlung für das Berufsfeld Soziale Arbeit

	sehr gut	gut	erfüllt	schwach	nicht erfüllt
Berufsbezogene Motivation					
Beziehungsfähigkeit					
Reflexionsfähigkeit					
Selbstmanagement					

Bemerkungen

Aufgrund des Sozialen Vorpraktikums in unserer Organisation beurteilen wir Name Vorpraktikant/in:
als geeignet für das Berufsfeld Sozialer Arbeit: Ja Nein

Ort und Datum: _____

Unterschrift der für die Qualifikation
zuständigen Fachperson: _____