

**Nachweis über eine einschlägige bestehende Berufstätigkeit im Feld
der Sozialen Arbeit ¹ mit mindestens der Hälfte der ortsüblichen
Vollarbeitszeit und der fachlichen Anleitung gem. § 9 Abs. 2
Sozialberufe-Anerkennungsgesetz (SozBAG)**

-----Bitte vom Arbeitgeber ausfüllen lassen! -----

Name und Anschrift des Arbeitgebers _____

Hiermit wird bescheinigt, dass

Frau/ Herr _____

geboren am _____ in _____

wohnhaft _____

seit _____ mit einer **wöchentlichen** Stundenzahl von _____

als _____

bei uns beschäftigt ist.

Die fachliche Anleitung **gem. § 9 Abs. 2 Sozialberufe-Anerkennungsgesetz (SozBAG)** während der berufspraktischen Tätigkeit wird gewährleistet durch:

Name, Vorname und **berufliche Qualifikation** der fachlichen Anleiterin / des fachlichen Anleiters

Datum/ Unterschrift Dienststelle

Stempel/ Dienstsiegel

Die datenschutzrechtlichen Informationen für Arbeitgeber habe ich unter dem Link:

https://www.ash-berlin.eu/fileadmin/Daten/Einrichtungen/StudierendenCenter/ImmaAmt/R%C3%BCckmeldung_und_Semestergeb%C3%BChren/Datenschutz-Info_Arbeitgeber.pdf eingesehen und zur Kenntnis genommen.

Dieser Nachweis ist ohne Stempel oder Dienstsiegel ungültig!!!

Die zusätzliche Einreichung eines aktuellen Arbeitszeugnisses ist unabdingbar!

¹ Der Elementarbereich stellt kein einschlägiges Arbeitsgebiet im Feld der Sozialen Arbeit dar.