

DATENERFASSUNGSBOGEN FÜR DIE AUFNAHME IN DIE PRAXISSTELLEN DATENBANK DER KATHO

Mit * gekennzeichnete Felder müssen ausgefüllt werden, da ansonsten eine weitere Bearbeitung und Aufnahme in der Datenbank nicht möglich ist.

-Einrichtungsdaten-	
Name/Bezeichnung der Einrichtung:	*
Straße, Hausnummer der Einrichtung: (der Praxisstelle, nicht des Trägers)	*
PLZ, Ort der Einrichtung: (der Praxisstelle, nicht des Trägers)	*
Telefonnummer der Einrichtung: (der Praxisstelle, nicht des Trägers)	*
evtl. Durchwahl Ansprechpartner_in:	
Name/Vorname Ansprechpartner_in:	*
Funktion, Berufsbezeichnung Ansprechpartner_in:	
Internetauftritt der Einrichtung (URL):	
E-Mail – Adresse der Einrichtung: (der Praxisstelle, nicht des Trägers)	
E-Mail – Adresse Ansprechpartner/in:	*

-Trägerdaten-	
Name des Trägers/ Dachverbandes:	
Straße, Hausnummer des Trägers:	
PLZ, Ort des Trägers:	
Telefonnummer des Trägers:	
Name/Vorname Ansprechpartner_in:	
Funktion, Berufsbezeich- nung Ansprechpartner_in:	
Internetauftritt des Trägers (URL):	
E-Mail – Adresse des Trägers:	
E-Mail – Adresse Aktualisierung:	

-Praxisfeldspezifische Daten-	
Praxisfeld: (z.B.: Krankenhaussozialdienst, Jugendverbandsarbeit, Ambulante Hilfen zur Erziehung,...)	

Zielgruppe(n) der Arbeit:	
Studierende können folgende Praxisphasen bei uns durchführen: <i>(bitte ankreuzen)</i>	Dualer Studiengang: Studiengang Kindheitspädagogik dual Praxisphase II (findet im 5. Fachsemester statt): Studiengang Soziale Arbeit (100 Tage)
Praxisphasen sind in best. Zeitraum nicht möglich:	
Besondere Anforderungen an Studierende:	
Sonstiges/Anmerkungen:	

Bitte ausgefüllt per Post, Fax oder per E-Mail zurücksenden und die Zustimmung der Nutzungs-/Datenschutzvereinbarung unterschrieben beifügen.

Katholische Hochschule Nordrhein-Westfalen

Praxisreferat

Leostr. 19, 33098 Paderborn

Tel.: +49 (0)5251 1225-36

Fax: +49 (0)5251 1225-63

E-Mail: n.heppelmann@katho-nrw.de

Katholische Hochschule Nordrhein-Westfalen
Abteilung Paderborn
Praxisreferat
Leostraße 19
33098 Paderborn

**Zustimmung der Nutzungs-/Datenschutzvereinbarung
der Katholischen Hochschule Nordrhein-Westfalen**

Hiermit stimme ich/wir der Nutzungs-/Datenschutzvereinbarung der Katholischen Hochschule Nordrhein-Westfalen (katho NRW) zu. Ich/wir sind bin damit einverstanden, dass die katho NRW unsere institutsbezogenen Kontaktdaten bis auf Widerruf für die Praxisstellendatenbank erhebt, verarbeitet und nutzt.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel (Berechtigte_r)

Bitte ausgefüllt per Post, Fax oder eingescannt per E-Mail zurücksenden.

Katholische Hochschule Nordrhein-Westfalen
Abt. Paderborn, Fachbereich Sozialwesen, Praxisreferat
Leostraße 19, 33098 Paderborn

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an Frau Heppelmann:
Tel.: +49 (0)5251 1225 -36
Fax: +49 (0)5251 1225 -63
E-Mail: n.heppelmann@katho-nrw.de