

**Nachweis über eine einschlägige bestehende Berufstätigkeit im Feld der Sozialen Arbeit<sup>1</sup> 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/studium/studierendenverwaltung/immatrikulationsverwaltung/#c8430>  
eingesehen und zur Kenntnis genommen.

**Dieser Nachweis ist ohne Stempel oder Dienstsiegel ungültig!!!**

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> Der Elementarbereich stellt kein einschlägiges Arbeitsgebiet im Feld der Sozialen Arbeit dar.