An die

Studienprogrammleitung des Studienprogramms

**Klicken oder tippen Sie hier, das Studienprogramm einzugeben.**

der Bertha von Suttner Privatuniversität St. Pölten GmbH

Campus-Platz 1

3100 St. Pölten

Antrag auf Anerkennung von Praktika

Für die potenzielle Anerkennung von Praktika im obigen Studienprogramm ist vorab eine individuelle Prüfung durch die Bertha von Suttner Privatuniversität erforderlich. Bitte senden Sie dafür das ausgefüllte Antragsformular, wenn möglich elektronisch, sowie dazugehörige Nachweise vollständig an [studienservice@suttneruni.at](mailto:studienservice@suttneruni.at).

**Grundvoraussetzungen:**

* Praktika dürfen nicht länger als 5 Jahre zurückliegen (Ausnahme BA Soziale Arbeit: max. 2 Jahre)
* Für die einzelnen Studienprogramme können maximal folgende Praktikum Stunden angerechnet werden:
  + **BA Soziale Arbeit** max. 225 Stunden Praktikum
  + **BA Inklusive Pädagogik** max. 375 Stunden Praktikum
  + **BA Psychosoziale Interventionen** max. 480 Stunden Praktikum (dem Antrag im Studienprogramm BA Psychosoziale Interventionen ist zusätzlich der Antrag auf Anerkennung einer Praktikumstelle beizulegen, auf Basis dessen die Eignung einer Praktikumstelle lt. Psychotherapiegesetz überprüft wird)

|  |  |
| --- | --- |
| Persönliche Daten des\*der Antragsteller\*in: | |
| Familienname / Vorname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Matrikelnummer (falls vorhanden) |  |
| E-Mail-Adresse |  |
| Studienprogramm |  |

Ich wünsche eine Prüfung meiner Unterlagen:

nach Unterzeichnung des Ausbildungsvertrages, spätestens aber drei Monate nach Studienbeginn (gebührenfrei)

vor Unterzeichnung des Ausbildungsvertrages (Gebühr 100 €)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht wurden.

Datum: Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller\*in

Antrag auf Anerkennung folgender Praktikumszeiten

Die grauen Spalten sind vom\*von der Antragsteller\*in auszufüllen:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Praktikumsbetrieb | Art / Beschreibung  der geleisteten Arbeit | Stundenausmaß | Angerechnete Stunden | Anerkennung genehmigt |
|  |  |  |  | ja  nein |
|  |  |  |  | ja  nein |
|  |  |  |  | ja  nein |
|  |  |  |  | ja  nein |
|  |  |  |  | ja  nein |
| SUMME | | |  | |

|  |
| --- |
| Von der Studienprogrammleitung auszufüllen: |
| Dem Antrag wird  zugestimmt / teilweise zugestimmt  Summe der anerkannten Praktikumsstunden:  nicht zugestimmt |
| Kommentare / Ergänzungen zur Anerkennung bzw. Begründung, welche Praktika nicht anerkannt werden und warum: |

Datum: Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Studienprogrammleitung

Unterschrift, Stempel