

Anmeldebogen für die Bewerbung um ein Praktikum in der Jugend- und Elternberatung der Stadt Düsseldorf



Bitte senden Sie uns dieses Dokument ausgefüllt zurück (per E-Mail oder postalisch), damit wir Ihre Bewerbung um ein Praktikum in unserer Stelle berücksichtigen können.

Ansprechpartnerin für Praktika: Regine Küster
Landeshauptstadt Düsseldorf
Jugend- und Elternberatung 51.64
Willi-Becker-Allee 10, 1.0G
40227 Düsseldorf
regine.kuester@duesseldorf.de

Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße & Hausnummer: _____
Postleitzahl & Wohnort: _____
Telefonnummer: _____
E-Mail-Adresse: _____

1. Studienfach	<input type="checkbox"/> Sozialpädagogik/ Sozialarbeit	<input type="checkbox"/> Psychologie	<input type="checkbox"/> Sonstiges:
1.1 Status des Studiums	<input type="checkbox"/> Studierende/r in Semester:	<input type="checkbox"/> Absolvent/in	<input type="checkbox"/> Sonstiges:
1.2 Art des Abschlusses	<input type="checkbox"/> Bachelor	<input type="checkbox"/> Master	<input type="checkbox"/> Sonstiges:
2. Therapeutische oder Beraterweiterbildung?	<input type="checkbox"/> ja, zur/m:		<input type="checkbox"/> nein
3. Praktikumsabsolvierung möglich im Zeitraum	von (TT/MM/JJ):	bis (TT/MM/JJ):	
3.1 Dauer (<i>bitte nur ein Kreuz</i>)	<input type="checkbox"/> Wochen:	<input type="checkbox"/> Tage:	<input type="checkbox"/> Stunden:
3.2 Art des Praktikums	<input type="checkbox"/> ganztägig		<input type="checkbox"/> stundenweise/ nach Terminvereinbarungen
3.3 Tage (<i>mehrere Kreuze möglich</i>)	<input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag		
4. Einordnung des Praktikums im Studien-/ Weiterbildungskontext	<input type="checkbox"/> freiwillig		<input type="checkbox"/> verpflichtend

Rückmeldung zur Praktikumsbewerbung benötigt bis (TT/MM/JJ): _____

Vielen Dank für Ihr Interesse an unserer Arbeit!