
Name der*s Antragstellenden

Anschrift der*s Antragstellenden

An den Vorsitzenden
des Staatlichen Prüfungsausschusses
beim Fachbereich Soziale Arbeit und Gesundheit
Fachhochschule Kiel
Sokratesplatz 2
24149 Kiel

Antrag auf Erteilung der Staatlichen Anerkennung

Sehr geehrte Damen und Herren,

nach Bestehen des Kolloquiums am _____,

nach Vorlage aller geforderten Nachweise und

nach dem Ende des berufspraktischen Teils der Staatlichen Anerkennung am

stelle ich hiermit den Antrag auf Erteilung der Staatlichen Anerkennung als

- Sozialpädagogin/Sozialpädagoge und Sozialarbeiterin/ Sozialarbeiter *)
- Kindheitspädagogin/Kindheitspädagoge und Sozialpädagogin/ Sozialpädagoge *).

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum, Unterschrift

Beachten Sie bitte folgende Hinweise:

- Dieser Antrag ist spätestens bei Abholung der Urkunde vorzulegen.
- Bitte vor dem Abholen der Urkunde einen Termin vereinbaren unter stae.sug@fh-kiel.de.
- Für die Ausfertigung der Urkunde werden 15 € Verwaltungsgebühren fällig.
- Die Vorlage eines gültigen Lichtbildausweises ist erforderlich.