

A n t r a g

auf Zustimmung zur Ableistung von Praxistätigkeiten im
Bachelor-Studiengang **Physiotherapie** am Fachbereich Soziale Arbeit
und Gesundheit der Fachhochschule Kiel

Name, Vorname:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Anschrift:

.....

Tel.-Nr.:

E-Mail :

Matr.-Nr.:

Ich beantrage die Zustimmung zur Ableistung der vorgeschriebenen 300 Stunden
Praxistätigkeit für die Zeit

vom bis

in folgender Praxisstelle:

.....

Die Zustimmungserklärung der Praxisstelle ist beigelegt.

.....
Unterschrift der/des Studierenden

Einverständniserklärung der/des Betreuers/in

Ich stimme dem Antrag zu

.....
Unterschrift der/des Betreuers/in

....., den
Praxisstelle

An den
Vorsitzenden des Prüfungsausschusses
für den Studiengang Physiotherapie
am Fachbereich Soziale Arbeit und Gesundheit
der Fachhochschule Kiel
Sokratesplatz 2

24149 Kiel

Z u s t i m m u n g d e r P r a x i s s t e l l e

zur Ableistung von Praxistätigkeiten im Bachelor-Studiengang **Physiotherapie** am
Fachbereich Soziale Arbeit und Gesundheit der Fachhochschule Kiel

Herr/Frau Matr.-Nr.:

kann vom bis

die nach Modul „Praxistätigkeit und Supervision“ geforderten 300 Stunden
Praxistätigkeit bei uns ableisten.

Der Inhalt des Merkblattes der Fachhochschule Kiel für die Ableistung der
Praxistätigkeit im Studiengang Physiotherapie ist uns bekannt.

.....
Unterschrift und Stempel der Praxisstelle

Anlage: Merkblatt

....., den
Praxisstelle

T e i l n a h m e b e s c h e i n i g u n g

über die Ableistung von Praxistätigkeiten für den
Bachelor-Studiengang **Physiotherapie** am
Fachbereich Soziale Arbeit und Gesundheit der Fachhochschule Kiel

Herr/Frau Matr.-Nr.:

hat vom bis

die geforderten 300 Stunden Praxistätigkeit bei uns abgeleistet.

Die Tätigkeitsbereiche und Arbeitsgebiete umfassten im Wesentlichen

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Unterschrift und Stempel der Praxisstelle

Merkblatt

für die Ableistung der Praxistätigkeit im Bachelor-Studiengang **Physiotherapie**
am Fachbereich Soziale Arbeit und Gesundheit der Fachhochschule Kiel

I. Die Praxistätigkeit

Die Praxistätigkeit wird nach der staatlichen Anerkennung zur/zum Physiotherapeutin/en abgeleistet.

Die Praxistätigkeit wird im Umfang von 300 Stunden absolviert. Sie ist Teil des Studiums.

Die Praxis sollte in originären physiotherapeutischen Arbeitsfeldern abgeleistet werden.

Die Praxistätigkeit dient

- der Vertiefung von Praxiserfahrung in verschiedenen (frei wählbaren) physiotherapeutischen Arbeitsbereichen

Im Rahmen des Studiums findet an der Fachhochschule begleitend eine Supervision statt.

Die Praxisstelle wird von den Studierenden unter Zustimmung der/des betreuenden Professorin/Professors ausgewählt.

Bezüglich der Rechte und Pflichten der Studierenden an der Praxisstelle gelten die gesetzlichen Bestimmungen für Beschäftigte gemäß dem jeweiligen Status, unter dem die/der Studierende tätig ist (freie Mitarbeit, Minijob, Werkstudentin/en etc.).

II. Verfahren

Die Studierenden haben die Zustimmung zur Ableistung des Praxiseinsatzes für die von ihnen gewünschten Praxisstellen schriftlich mit dem Formblatt („Antrag auf Zustimmung zur Ableistung von Praxistätigkeiten“) bei der betreuenden Professorin/dem betreuenden Professor zu beantragen. Dem Antrag ist eine Einverständniserklärung der gewünschten Praxisstelle auf dem Formblatt („Zustimmung der Praxisstelle zur Ableistung von Praxisstunden“) beizufügen.

Die betreuende Professorin/der betreuende Professor erteilt die erforderliche Zustimmung zur Ableistung des Praktikums auf dem Antrag auf Zustimmung.

Antrag und Zustimmung sind vor Beginn des Praktikums im Prüfungsamt abzugeben.

Nach Ableistung der Praxisstunden erteilt die Praxisstelle eine Teilnahmebescheinigung (Formblatt „Teilnahmebescheinigung über die Ableistung von Praxisstunden“) und händigt sie der/dem Studierenden aus. Es ist empfehlenswert, dass die Studierenden sich für ihre eigenen Unterlagen eine zweite Ausfertigung der Teilnahmebescheinigung aushändigen lassen.

Die Teilnahmebescheinigung wird im Prüfungsamt des Fachbereichs Soziale Arbeit und Gesundheit abgegeben und dient als Leistungsnachweis für das Modul „Praxistätigkeit und Supervision“.