

Gesuch für Äquivalenzanerkennung

Praxisausbildnerin / Praxisausbildner Gemeindeanimation HF

Angaben zur Institution

Institutionsname: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon Sekretariat: _____

Gesamtleitung: Name, Vorname _____

Angaben zur Person

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ, Wohnort: _____

Tel. Institution: _____ Geburtsdatum: _____

Tel. P/Mobile: _____ E-Mail: _____

Bitte ankreuzen

- Ich beantrage eine Äquivalenz zum fehlenden Diplom in Sozialer Arbeit (Sozialpädagogik, Sozialarbeit, Soziokulturelle Animation)
- Ich beantrage eine Äquivalenz zur fehlenden Zusatzqualifikation in Praxisausbildung
- Ich beantrage eine Äquivalenz zum fehlenden Diplom in Sozialer Arbeit (Sozialpädagogik, Sozialarbeit, Soziokulturelle Animation) und eine Äquivalenz zur fehlenden Zusatzqualifikation in Praxisausbildung

Bemerkungen

Angaben zur Schulbildung, Berufsbildung, Weiterbildungen

Von	bis	besuchte Ausbildung (Name, Ort)	Abschluss als...

Angaben zur Arbeitserfahrung im Bereich der Gemeinwesen und Sozialbereich

Von	bis	Arbeitgeber (Name, Ort)	Funktion

Angaben zu PA Lehrgang und/oder anderen, für die PA Funktion wichtigen Weiterbildungen

Von	bis	Anz. Tage	Art der Weiterbildung	Ausbildungsstätte/ Kursanbieter	Abschluss als...

Berufliche Erfahrung als Ausbilderin/Ausbildner (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Keine Erfahrung als Ausbilderin / Ausbildner

Ausbildende Tätigkeit bei VorpraktikantInnen oder Lernenden in einem berufsfremden Arbeitsfeld während mindestens 6 Monaten

Von	bis	Institution/Arbeitgeber	Schule

Ausbildende Tätigkeit auf Stufe Sek. II während mindestens einem Jahr

Von	bis	Institution/Arbeitgeber	Schule

Ausbildende Tätigkeit auf HF / FH Stufe während mindestens einem Jahr

Von	bis	Institution/Arbeitgeber	Schule

Ausbildende Tätigkeit auf HF / FH Stufe ab 3 Jahren

Von	bis	Institution/Arbeitgeber	Schule

Weitere Erfahrungen und Qualifikationen

Falls spez. Aus- und Weiterbildungen, Führungserfahrung von über 5 Jahren, Erziehungs- oder Lehrererfahrung, etc. berücksichtigt werden sollen, müssen diese nachfolgend oder in einem Begleitschreiben (inkl. allfälligen Beilagen, z.B. tabellarischer Lebenslauf) dargestellt werden:

Beilagen

- Nachweise der auf Seite 2 aufgeführten Aus- und Weiterbildungen (Kopien)
- Arbeitszeugnisse und – bestätigungen (Kopien)
- tabellarischer Lebenslauf
- Weitere Beilagen:

Ort und Datum

Unterschrift

Bitte einsenden an CURAVIVA hfg, Abendweg 1, Postfach 6844, 6000 Luzern 6