

Anmeldung des Fach-Projektes zur Fach-Prüfung an der SOB

SOB Berufstätigen-Form – Inklusive Ausbildung Fach-Sozial-Hilfe

Name: _____

Titel des Fach-Projektes:

Der Titel des Fach-Projektes kann aufgrund aktueller Praxis-Erfahrung noch verändert werden.

.....

Die begleitende Erstprüferin stimmt der Begleitung des Fach-Projekts zu.

Name und Unterschrift:

Fach-Gebiet der Umfeld-Frage:

.....

Zweit-Prüferin / Zweit-Prüfer

Name und Unterschrift: