



ZUSATZMODULE GESUNDHEIT 2021

Validierungskriterien der nicht-spezifischen praktischen Erfahrung in der allgemeinen Arbeitswelt:

1. Bei der nicht-spezifischen praktischen Erfahrung in der allgemeinen Arbeitswelt von 6 Wochen (30 Tage) handelt es sich um einen obligatorischen Bestandteil zur Erlangung der Zusatzmodule.
2. Die Planung der nicht-spezifischen praktischen Erfahrung in der allgemeinen Arbeitswelt unterliegt der Verantwortung des Studenten/ der Studentin.
3. Es besteht keine Forderung bezüglich einer Entschädigung in dieser nicht-spezifischen praktischen Erfahrung in der allgemeinen Arbeitswelt.
4. Die 30 Praktikumstage sind in maximal 2 verschiedenen und als solche anerkannten Institutionen/Unternehmen zu leisten.
5. Die Praktikumstage können auf nicht aufeinander folgende Tage (z.B. jeden Samstag) aufgeteilt werden, es muss sich dabei jedoch um ganze Tage von 8 Stunden handeln (keine Einzelstunden).
6. Ein Praktikum kann validiert werden, wenn es in den zwei vorhergehenden Jahren vor Eintritt in die Zusatzmodule durchgeführt wurde. Es muss jedoch spätestens bis zum 16. August, der dem Beginn der Bachelor-Ausbildung vorausgeht, absolviert werden.
7. Babysitten oder die Mitarbeit/Teilnahme an einem Lager werden nicht als nicht-spezifisches Praktikum akzeptiert.
8. Der Student / die Studentin entwickelt während seinem / ihrem Praktikum 4 definierte Fähigkeiten als Ziele. Jedes dieser 4 Ziele muss während des Praktikums erreicht werden. Die Praktikumsbezugsperson trägt die Verantwortung der Validierung dieser Ziele.
9. Die Validierung des nicht-spezifischen Praktikums unterliegt der Verantwortung der Hochschule für Gesundheit FR.
10. Falls eine der obigen Bedingungen nicht erfüllt ist, gilt das Praktikum als nicht validiert.

Bitte die auf der Rückseite dieses Dokuments befindlichen Angaben ergänzen und der verantwortlichen Person der Hochschule für Gesundheit FR für die Validierung Ihres nicht-spezifischen Praktikums unterbreiten.

Persönliche Angaben des Studenten / Studentin

Name und Vorname:

☎ Privat:.....

Geburtsdatum :.....

☎ Handy:

Adresse:

E-Mail-Adresse:

Durch die Praktikumsbezugsperson(en) auszufüllen. Bitte die grauen Zonen frei lassen.				
	Name der Institution oder des Unternehmens	Adresse des Praktikumsortes	Name der Praktikumsbezugsperson	Dauer des Praktikums
Praktikum 1				
Praktikum 2				

	Ziele des Praktikums (erreicht / nicht erreicht)				Visum (Stempel der Institution) und Unterschrift der Praktikumsbezugsperson	Dauer des Praktikums in Tagen	Visum des Verantwortlichen HEdS-FR
	Selbstständigkeit während des Praktikums	Übertragung oder Ausführung von Aufträgen	Ausprobieren von verschiedenen Arten und Typen der Kommunikation mit den Klienten	Schaffung von professionellen Beziehungen mit den Klienten			
Praktikum 1							
Praktikum 2							
Datum:					Endgültige Validation (Verantwortlicher HEdS-FR)		
Unterschrift des Verantwortlichen der HEdS-FR:							