

Schweizerischer Trägerverein für die Höhere Fachprüfung Arbeitsagogik

**Praxisbestätigung Arbeitgeber**

**Arbeitsagogische Berufspraxis gemäss Berufsprofil**

1. **Name Firma**:
2. **Angaben zur Mitarbeiterin / zum Mitarbeiter**:

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname | Geburtsdatum      |
| Strasse, Nr.      | PLZ, Wohnort      |

1. **Anstellung als (Funktion)**:

**[ ]**  Arbeitsagogin /-agoge **[ ]**  Arbeitsagogin /-agoge in Ausbildung

**[ ]**  Praktikantin / Praktikant **[ ]**  Zivildienstleistender

Pro Anstellung (Funktion) füllen Sie bitte ein eigenes Formular aus.

1. **Anstellungsdauer + Beschäftigungsgrad (BG)[[1]](#footnote-1)**:
* von (Datum)       bis (Datum)       BG in Prozent:

Falls Wechsel des Beschäftigungsgrades während derselben Anstellung:

* von (Datum)       bis (Datum)       BG in Prozent:
1. **Bestätigung Arbeitgeber**

Die nachfolgend beschriebenen Tätigkeiten im Rahmen der Anstellung entsprechen den Anforderungen an die arbeitsagogische Berufspraxis gemäss Berufsprofil, Prüfungsordnung und Wegleitung:

|  |
| --- |
| Angaben zur Zielgruppe, zur Anzahl betreuter Personen und zu den Hauptaufgaben:      |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum:       | Stempel /Unterschrift:  |

1. Ausserordentliche Militärdienstleistungen (exkl. WK) sowie unbezahlte Urlaube u.ä. sind in Abzug zu bringen. [↑](#footnote-ref-1)