



### Certificate for practical work in a semester work placement

within the framework of the study course Oecotrophologie at the University of Applied Sciences Münster, according to the Bachelor examination regulations of the University of Applied Sciences Münster (BPO-Oecotrophologie) from 2016

Mr / Ms: ..... born on: ..... Matr.-No.: .....

Name and address of the work placement company: .....

.....

.....

Type of company: .....

Work placement from: ..... until .....

Absence: With an excuse: ..... without an excuse: .....

Deployment/field of responsibility: .....

.....

.....

.....

**Feedback:**

Coping with the job / Method of working: .....

.....

.....

.....

Other remarks: .....

.....

.....

Place

Date

Stamp and signature of the management / representative

**Bestätigung der erfolgreichen Ableistung der Praxisphase durch die begleitende Professorin / den begleitenden Professor :**

Das Ziel der Praxisphase wurde erreicht	ja	_____
	nein	_____
Der geforderte Praxisbericht ist abgegeben	ja	_____
	Nein	_____
Das Modul ist mit 20 CP erfolgreich	bestanden	_____
	nicht bestanden.	_____

---

Datum, \_\_\_\_\_ Unterschrift der Betreuerin / des Betreuers (FB OEF)

---

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Praxisbeauftragte (FB OEF)