



## Z E U G N I S

### über die berufspraktische Tätigkeit in der Praxisphase

Herr / Frau \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Matrikel-Nr. \_\_\_\_\_

Student / Studentin an der **Fachhochschule Münster**

im Bachelor-Studiengang: \_\_\_\_\_

hat in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

in meinem/unserem Betrieb (Einrichtung) die vorgeschriebene berufspraktische Tätigkeit im Rahmen der Praxisphase abgeleistet.

Berufspraktische Tätigkeiten:

---

---

---

Fehltage insgesamt: \_\_\_\_\_ Arbeitstage (ohne Wochenfeiertage und ohne Studientage)

Betreuer/-in (Unternehmen):

---

Ort/Datum/Unterschrift

Stempel der Firma

Betreuer/-in (FH Münster):

---

Ort/Datum/Unterschrift