

AUFENTHALTSBESTÄTIGUNG -AUSLANDSAUFENTHALT

Es wird hiermit bestätigt, dass

Herr / Frau

in der Zeit vom ____ . ____ .20____ to ____ . ____ .20____

einen Studienaufenthalt

im Rahmen eines bestehenden Kooperationsabkommens/
eines selbstorganisierten Auslandsaufenthaltes

an (Name der Institution)

absolviert hat.

Auszufüllen von der Gastinstitution

Name des/der Unterzeichnenden:

Funktion:

Datum: Stempel und Unterschrift:

Head:

Dr. Human Salemi

LETTER OF CONFIRMATION COOPERATION PROGRAMME / FREE MOVER

It is hereby certified that

Mr./Ms

was enrolled at our institution in the framework of an existing COOPERATION PROGRAMME/
as a FREE MOVER student

from ____ . ____ .20 ____ to ____ . ____ .20 ____

at (Name of Institution)

To be completed by the host institution:

Name of the signatory:

Function:

Date:

Stamp and Signature:

ATTESTATION DE SÉJOUR COOPERATION INTERUNIVERSITAIRE / AUDITEUR LIBRE

Il est confirmé que

M./Mlle./Mme. .

a passé un séjour d'études dans le cadre d'une coopération interuniversitaire/
comme auditeur libre

du ____ . ____ .20____ to ____ . ____ .20____

à (nom de l'institution).

absolviert hat.

A remplir par l'institution recevante:

Nom du signataire:

Fonction:

Date:

Cachet et signature: