

ACHTUNG: nicht vollständig ausgefüllte oder korrigierte Formulare werden nicht bearbeitet!

ERASMUS+
AUFENTHALTSBESTÄTIGUNG

PRAKTIKUM FÜR STUDIERENDE/GRADUIERTE (SMT)

Es wird hiermit bestätigt, dass

Herr / Frau,

Student/in der Studienrichtung in der Zeit

von ____ . ____ . ____
Tag Monat Jahr

bis ____ . ____ . ____
Tag Monat Jahr

ein Vollzeit ERASMUS+ Praktikum (SMT)

bei / an

(Name der Aufnahmeeinrichtung)

absolviert hat.

Auszufüllen von der Aufnahmeeinrichtung:

.....
Name des/der Unterzeichnenden

.....
Funktion

.....
Datum

.....
Stempel und Unterschrift

Die Ausstellung der Aufenthaltsbestätigung muss **in der letzten Woche (oder später)** des Erasmus+ Auslandsaufenthalts erfolgen und **innerhalb von 30 Tagen** nach Beendigung im jeweils zuständigen Erasmus-Referat der OeAD-GmbH **im Original** vorgelegt werden.

Anzuführen ist die **tatsächlich absolvierte Dauer** an der Gastinstitution. Im Falle einer kürzeren Aufenthaltsdauer verringert sich die Zuschusshöhe anteilig. Die **Mindestdauer** beträgt **zwei ganze Monate** (z. B. von 7. März bis 6. Mai).

NOTE: This form must be completely filled out in order to be accepted!!

ERASMUS+

CONFIRMATION OF ATTENDANCE

STUDENT MOBILITY FOR TRAINEESHIPS (SMT)

It is hereby certified that

Mr / Ms

student of (field of studies)

was a full time ERASMUS+ trainee between the following dates

from ____ . ____ . ____ until ____ . ____ . ____
day month year day month year

at
(name of host institution)

To be completed by the host institution:

.....
Name of signatory

.....
Function

.....
Date

.....
Stamp and signature

The letter of confirmation has to be completed **during the last week (or later)** of the Erasmus+ stay abroad and has to be submitted **within 30 days** after completing the stay to the responsible "Erasmus Referat der OeAD-GmbH" (regional Austrian Erasmus office / OeAD-GmbH) as an **original**.
Please note that the **actual duration of stay** at the host institution must be filled out. In case of a shorter stay the amount of the grant will be reduced proportionally. **Duration:** at least **two entire months** (e.g. 7 March - 6 May).

ATTENTION: Les formulaires incomplets ne seront pas acceptés!

ERASMUS+
ATTESTATION DE SÉJOUR

MOBILITE DE STAGE

Il est confirmé que

M./Mlle./Mme.

étudiant/e en (domaine d'études), a passé/e

un **stage ERASMUS+ à plein temps** dans la période

du ____ . ____ . ____
jour mois année

au ____ . ____ . ____
jour mois année

à
(nom de l'institution d'accueil).

A remplir par l'institution d'accueil:

.....
Nom de signataire

.....
Fonction

.....
Date

.....
Cachet et signature

L'attestation de séjour doit être remplie et signée **au cours de la dernière semaine** du séjour Erasmus+ par le/la responsable de l'institution et l'attestation **originale** doit parvenir au bureau régional Autrichien d'Erasmus « Erasmus Referat der OeAD-GmbH » dans un délai de 30 jours à compter de la fin du séjour.
L'attestation doit mentionner **la durée effectuée** dans l'institution. Si la durée du séjour a été moindre, l'étudiant bénéficiaire devra rembourser l'allocation Erasmus+ au prorata de celle-ci. La durée d'un séjour d'études se situe entre de **deux mois** consécutifs et un an.