



## Befürwortung des geplanten Studienvorhabens

Zur Abgabe bei DozentInnen

Ich erkläre mein Einverständnis, dass die/der Studierende:

NAME: \_\_\_\_\_

VORNAME: \_\_\_\_\_

STUDIENGANG: \_\_\_\_\_ Semester: \_\_\_\_\_

einen Studienaufenthalt an der Partnerhochschule:

NAME DER HS: \_\_\_\_\_

LAND: \_\_\_\_\_

ORT: \_\_\_\_\_

absolviert.

Zeitraum des geplanten Aufenthalts: \_\_\_\_\_

Ihre/Seine bis dato erbrachten Studienleistungen schätze ich wie folgt ein:

Beurteilung der Leistungen	sehr gut	gut	ausreichend
fachlich-künstlerische Qualifikation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
allgemeine persönliche Eignung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des Lehrenden

\_\_\_\_\_  
Name des Lehrenden

## Hinweis für die DozentInnen

Liebe ProfessorInnen,

Bitte reichen Sie dieses Formular direkt beim International Office im Studiendezernat ein.

Vielen Dank

**Mareen Trumpfheller**  
International Office

T +49 (0)345 7751-555  
[Mareen.Trumpfheller@burg-halle.de](mailto:Mareen.Trumpfheller@burg-halle.de)

Burg Giebichenstein Kunsthochschule Halle  
University of Art and Design  
Neuwerk 7  
06108 Halle (Saale), Germany  
[www.burg-halle.de](http://www.burg-halle.de)

**B U R G**