

Befürwortung des geplanten Studienvorhabens

Zur Abgabe bei den Lehrenden

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

Liebe ProfessorInnen,

Bitte reichen Sie dieses Formular direkt beim Akademischen Auslandsamt **per E-Mail** oder per Übergabe durch den Studierenden ein.

Vielen Dank
Bernhard Frank Lange
Akademisches Auslandsamt
T +49 (0)345 7751-555
international@burg-halle.de

