

Befürwortung des geplanten Studienvorhabens

Zur Abgabe bei der zuständigen lehrenden Person

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:

allgemeine persönliche Eignung:

Bemerkungen: _____

Ort, Datum

Unterschrift Lehrende*r
Name Lehrende*r

Liebe Professor*innen,

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

Vielen Dank

Bernhard Frank Lange und Diana Hurtado

Akademisches Auslandsamt

T +49 (0)345 7751-555

international@burg-halle.de

