



**BESTÄTIGUNG DER FAKULTÄT**

**zum Zweck der Beantragung eines ERASMUS+ Mobilitätzuschusses (SMP)**

Name/Vorname der/des Studierenden:

-----

Firma/Institution im Ausland:

-----

Ort/Land:

-----

Dauer des Auslandspraktikums:

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Das beabsichtigte (freiwillige) Auslandspraktikum stellt eine sinnvolle Ergänzung des theoretischen Studiums dar.

Name der/des Unterzeichnenden: \_\_\_\_\_

Position der/des Unterzeichnenden: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_