



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 -----