



ANLAGE III CONFIRMATION FOR STUDENT STAY ABROAD

Diese Confirmation ist vollständig auszufüllen, der Gasthochschule zur Bestätigung vorzulegen und möglichst sofort, jedoch **spätestens 3 Wochen nach Studienende** einzureichen. **Danach entfällt der Anspruch auf die Förderung.**

Humboldt Universität zu Berlin
International Office
z.Hd. Frau Marx
Unter den Linden 6
10099 Berlin

Scan: cornelia.marx@hu-berlin.de

Fax: 0049 30 2093 46702

Home Institution: Humboldt-Universität zu Berlin D BERLIN13

This is to certify, that

Ms./Mr.

Date of birth: place of birth:

has studied as an ERASMUS student at our institution.

Receiving Institution	
ERASMUS-Code	

from (dd/mm/yyyy): | | (first day of courses incl. orientation day/s)

to (dd/mm/yyyy): | | (last day of courses/exams)

Date of departure (dd/mm/yyyy): | |

Date/Stamp/Signature of Responsible Person in the Receiving Institution

(name and function of signatory)

Please note that this confirmation should be **filled at the end** of the student's stay abroad.