



An das  
Internationale Universitätszentrum  
ERASMUS-Hochschulkoordinatorin  
Lessingstr. 45  
09599 Freiberg

Hiermit bestätige ich, dass

Herr/Frau

Studiengang/Abschluss

einen Platz im ERASMUS-Austauschprogramm mit

(Name der Partnerhochschule)

im Wintersemester und/oder Sommersemester 201  / \*

erhalten kann. Die Bewerbung wird befürwortet.

*Diese Bestätigung erfolgt vorbehaltlich eines gültigen ERASMUS-Agreements mit dieser Institution und verfügbarer Plätze im o.a. Austauschprogramm. Sollte die Nachfrage größer sein als das Austauschkontingent, erfolgt die Platzvergabe in Zusammenarbeit mit dem IUZ nach einem Ranking (Akademische Leistungen, Sprachkenntnisse, Studiengang, Anzahl der Fachsemester, sonstiges Engagement).*

Der/die Studierende hat einen plausiblen Studienplan für den geplanten Auslandsaufenthalt vorgelegt, der als Basis für das nunmehr zu erstellende Learning Agreement dienen kann.

ja\*

nein\*

Programmkoordinator für dieses ERASMUS-Austauschprogramm:

Name:

Institut:

Position:

Datum:

Unterschrift/Stempel:

(\*) zutreffendes bitte unterstreichen