Student_in:

Name: _____ Vorname: _____ Matrikelnr.: _____

Heimatanschrift: _____

Anschrift im Ausland: _____

Tel.: _____ Funk: _____

E-Mail: _____@_____

Partneruniversität im Ausland

Semester vom: _____/_____ bis: _____/_____/_____ (TT.MM.JJJJ)

Name der Universität: _____

Anschrift: _____

Besuchtes Fachgebiet: _____

Ansprechpartner_in: _____

E-Mail: _____@_____

Folgende Förderprogramme werden genutzt:

_____

ECTS-Beauftragte/r: _____
Unterschrift

Betreu. Dozent/ Dozentin Hochschule: _____
Unterschrift

Student/ Studentin: _____
Unterschrift

Praxisamtes: _____
Unterschrift

Hochschule Magdeburg - Stendal
FB Soziale Arbeit, Gesundheit und Medien
Breitscheidstraße 2
39114 Magdeburg

Praxisamt
Katja Mann
Tel.: 0391 / 8864657
E-Mail: katja.mann@hs-magdeburg.de