Servicebereich für Studium und Internationales

Breitscheidstr. 2 39114 Magdeburg

Tel.: (0391) 886 44 60 Fax.: (0391) 886 46 18



Bescheinigung über den erfolgreichen **Abschluss**

| | es Praktikumsaufenthalte | | | |
|---------------|---|---|---------------------------------|---|
| _ | es Studienaufenthaltes in | | | |
| | | Ifenthaltes (z. B. Fachkurs/Summe | | |
| Bitte | e Art des Aufenthalts angeben | 1: | | |
| ☐ Pf | ichtaufenthalt | freiwilliger Aufenthalt | | |
| Wurde der | Aufenthalt innerhalb eines Pr | rogramms gefördert? (bezieht sich | h NICHT ausschließlich au | uf finanzielle Förderung |
| Art des Pro | ogramms: | | | |
| ☐ EU | J-Programm (z. B. Erasmus); nstiges Programm (z. B. Prom | bitte angeben: mos, Hochschulkooperation, DA | AAD-Stipendium, Stiff | ungsstipendium) |
| | te angeben: ine Förderung durch ein Progi | gramm | | |
| Name, Voi | name: | | Matrikelnumm | er: |
| Studienga | | | | or 🗌 Master |
| Fachseme | ster zum Zeitpunkt des Auslar | indsaufenthaltes: | | |
| Zeitraum c | les Auslandaufenthaltes: von | n bis | _ / entspricht Me | onat/en |
| Ort, Land: | | | | |
| Name der | Praktikumseinrichtung/Gastho | ochschule/aufnehmenden Einri | chtung: | |
| · | • | en nur den zutreffenden ausfü | üllen. | |
| Praktikuı | nsaufenthalt im Ausland | | | |
| Anerkannt | e Ergebnisse an der Hochsch | nule Magdeburg-Stendal: | | |
| Modul- Nr. | Titel des/der anerkannten I | Moduls/Komponente | Anzahl d. erworb. Credits | Note der HS MD-SDL (sofern zutr.) |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | ständigen Person (z. B. Prüfungsaus- | — — L | Datum Unterschrift | |
| | ender, ECTS-Beauftragter) | , | Datum, Unterschrift | |

Anlage: Kopie der Bestätigung der Praktikumseinrichtung über das absolvierte Praktikum

Name Studierende/r 1/2

Dezernat II

Akademische und Studentische Angelegenheiten Breitscheidstr. 2 39114 Magdeburg

Tel.: (0391) 886 41 16 Fax.: (0391) 886 46 18



Studienaufenthalt im Ausland

| | Credits | (sofern zutr.) |
|---|-------------------|-----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| ame der zuständigen Person (z. B. Prüfungsaus- chussvorsitzender, ECTS-Beauftragter) | m, Unterschrift | |
| indovolate index, 2010 Boddinagion, | | |
| nlage: Kopie des Transcripts of Records der Gasthochschule, Kopie d über den Aufenthaltszeitraum (wenn nicht in Transcript enthalt | ler Bestätigung | der Gasthochs |
| assi don Adionimatozoni dani (womi mont in Transcript Gridian | | |
| onstiger Auslandsaufenthalt | | |
| nerkannte Ergebnisse an der Hochschule Magdeburg-Stendal: | | |
| | | |
| | l Anzahl d | Note der HS |
| Modul-Nr. Titel des/der anerkannten Moduls/Komponente | Anzahl d. erworb. | Note der HS MD-SDL |
| Modul-Nr. Titel des/der anerkannten Moduls/Komponente | | |
| Modul-Nr. Titel des/der anerkannten Moduls/Komponente | erworb. | MD-SDL |
| Modul-Nr. Titel des/der anerkannten Moduls/Komponente | erworb. | MD-SDL |
| Modul-Nr. Titel des/der anerkannten Moduls/Komponente | erworb. | MD-SDL |
| Modul-Nr. Titel des/der anerkannten Moduls/Komponente | erworb. | MD-SDL |
| Modul-Nr. Titel des/der anerkannten Moduls/Komponente | erworb. | MD-SDL |
| Modul-Nr. Titel des/der anerkannten Moduls/Komponente | erworb. | MD-SDL |
| Modul-Nr. Titel des/der anerkannten Moduls/Komponente | erworb. | MD-SDL |

Anlage: Kopie der Bestätigung der aufnehmenden Einrichtung über die Dauer des Aufenthaltes und erzielte Ergebnisse

Name Studierende/r 2/2