



CERTIFICATE AT THE END OF THE ERASMUS+ STUDY PERIOD

Bescheinigung über das Ende des Erasmus+ Studienaufenthaltes

We hereby confirm that • *Es wird hiermit bestätigt, dass*

STUDENT'S NAME <i>Name des/der Studierenden</i>	DATE OF BIRTH <i>Geburtsdatum</i>
HOME UNIVERSITY <i>Heimathochschule</i>	Universität Leipzig / D LEIPZIG01
CONTACT ADDRESS <i>Adresse in Deutschland nach Erasmus+ Studium (+ E-Mail)</i>	

was enrolled as an Erasmus+ student. • *als Erasmus+ Studierende/r eingeschrieben war.*

THIS CERTIFICATE NEEDS TO BE COMPLETED BY AN AUTHORISED REPRESENTATIVE OF THE HOST UNIVERSITY. <i>Diese Bescheinigung ist von einer/m autorisierten Vertreter/in der Gasthochschule auszufüllen.</i>	
virtual study period* end date <i>virtuelle Studienphase Enddatum</i>	until • bis.....(dd/mm/yy)
host institution (+ Erasmus ID Code) <i>Gasthochschule (+ Erasmus ID Code)</i>	
name and function of the signatory <i>Name und Funktion der/des Unterzeichnenden</i>	
signature <i>Unterschrift</i>	
date and official stamp <i>Datum und Stempel</i>	

THIS CERTIFICATE NEEDS TO BE COMPLETED BY AN AUTHORISED REPRESENTATIVE OF THE HOST UNIVERSITY. <i>Diese Bescheinigung ist von einer/m autorisierten Vertreter/in der Gasthochschule auszufüllen.</i>	
study period abroad* end date <i>Studienphase im Ausland Enddatum</i>	until • bis.....(dd/mm/yy)
name and function of the signatory <i>Name und Funktion der/des Unterzeichnenden</i>	
signature <i>Unterschrift</i>	
date and official stamp <i>Datum und Stempel</i>	

PLEASE SUBMIT A COPY OF THE CERTIFICATE TO THE INTERNATIONAL CENTRE AT THE END OF YOUR MOBILITY.
Bitte senden Sie diese Bescheinigung in Kopie am Ende Ihrer Mobilität an die Stabsstelle Internationales.

* IF THE STUDY METHOD (VIRTUAL AT HOME/ ABROAD) CHANGES SEVERAL TIMES DUE TO COVID-19, PLEASE FILL IN THE DOCUMENT AGAIN. *Bitte füllen Sie das Dokument noch einmal aus, wenn Sie Ihre Studienweise (virtuell zu Hause / im Ausland) bedingt durch COVID-19 mehrfach ändern müssen.*