

Studentenwerk-Schleswig-Holstein
Amt für Ausbildungsförderung
Faulstraße 17
24103 Kiel
Germany

VORLÄUFIGE STUDIENBESCHEINIGUNG DER AUSLÄNDISCHEN AUSBILDUNGSSTÄTTE

This is to certify that

_____ Grant Number

Mr./Mrs./Mx. _____ born _____

will be registered as a full-time student for the course _____

_____ /degree _____

from _____ to _____
starting date *terminal date*

_____ Official name of the institution in national language

_____ date

_____ stamp

_____ signature