



# Immatrikulationsbescheinigung Certificate of Enrolment

.....  
(Bezeichnung der Universität/Hochschule // **Name of the university/college**)

ist staatlich oder staatlich anerkannt und akkreditiert von der zuständigen Stelle des Landes.

**state university/college or officially recognized and accredited by the competent authority of the country.**

..... Reg. No. ....  
(Bezeichnung der Akkreditierungsstelle/ **Name of the Accreditation Authority**)

Anschrift und Telefonnummer der Universität/Fachhochschule  
**Address and telephone number of the university/college**

Homepage: .....

Nachname(n)

**Surname(s)** .....

Vorname(n)

**Given name(s)** .....

geboren am

**Date of birth**

Tag  
day

Monat  
month

Jahr  
year

Staatsangehörigkeit .....

**Citizenship**

Studiengang in einer anerkannten und akkreditierten Studienform

**Programme of study in a recognized and accredited form of study**



Bachelorstudium  
**undergraduate**



Masterstudium  
**graduate**



Doktoratsstudium  
**postgraduate**



andere Hochschulbildung mit Mindestlaufzeit von 3 Jahren  
**other higher education with minimum duration of 3 years**

Studienfach: .....

**Subject of study**

angestrebter akad. Grad: .....

**expected academic degree**

Studienfach in

Landessprache: .....

**Subject of study in national language**

angestrebter akad. Grad

in Landessprache .....

**expected academic degree in national language**

Eingeschriebene/r Student/in seit

**Enrolled as a student since**

Tag  
day

Monat  
month

Jahr  
year

Regeldauer des Studiums .....Jahre

**Standard duration of study**

**years**

Anzahl der bis zum Praktikumsbeginn absolvierten Fachsemester in diesem Studiengang: .....

**Number of semesters completed prior to commencement of the internship in this course of study**

Wenn alle formalen Voraussetzungen des Studiums erfüllt sind, wird das Studium am

**If all formal requirements of the study are fulfilled, it is expected to graduate on**

beendet.

Tag  
day

Monat  
month

Jahr  
year

Datum:

**Date**

Tag  
day

Monat  
month

Jahr  
year

.....  
Stempel der Universität/Fachhochschule  
und Unterschrift einer autorisierten Person  
**Stamp/seal of the university/college  
and signature of an authorised person**