



LETTER OF INTENT: PARTICIPATION IN ERASMUS+ TRAINEESHIP PROGRAMME AFTER GRADUATION¹

ABSICHTSERKLÄRUNG TEILNAHME ERASMUS+ PRAKTIKUMSPROGRAMM
NACH STUDIENABSCHLUSS

Student • Studierende(r)

Name/ First Name <i>(Vor-/ Zunamen)</i>		Matriculation Number <i>(Matrikelnummer)</i>	
Date of birth [dd/mm/yyyy] <i>(Geburtstag TT/MM/JJJJ)</i>		Nationality ² <i>(Nationalität)</i>	
Study cycle <i>(Studienphase)</i>	BA (semester 1-6) MA (semester 7-10) multiple cycles (e.g. Staatsexamen)	Study Programme <i>(Studiengang)</i>	
Phone <i>(Telefon)</i>		E-mail	

The Sending Institution • Entsendende Einrichtung

Name	Universität Leipzig	Erasmus Code	D LEIPZIG01
Faculty <i>(Fakultät)</i>		Department <i>(Institut)</i>	
Contact person name/ E-Mail/ phone <i>(Kontakt im Fach/ E-Mail/ Telefon)</i>			

Mr/ Ms • Herr/ Frau _____ plans to take part in the Erasmus+ Programme for Traineeships after his/ her graduation. I support this intent immensely and herewith confirm the academic value of the planned mobility. • *plant nach Studienabschluss eine Teilnahme am Erasmus+ Programm für Praktika. Ich befürworte dieses Vorhaben außerordentlich und bestätige hiermit den fachlichen Mehrwert der geplanten Mobilität.*

The Sending Institution

Signature and stamp of contact in department

Entsendende Einrichtung

Unterschrift und Stempel Kontakt im Fach

Place/ Date • Ort/Datum

¹ Needs to be filled in if the student cannot provide a confirmation for his/her placement prior to his/ her exmatriculation. The letter of intent must be signed before the exmatriculation. • *Ausfüllen falls bis zur Exmatrikulation keine Bestätigung über den angestrebten Praktikumsplatz vorgelegt werden kann. Die Absichtserklärung muss vor Studienende unterzeichnet werden.*

² according to ID card and/ or passport • *laut Ausweis und/ oder Pass*