

ANTRAG AUF VERLÄNGERUNG DES AUFENTHALTES AN DER UNIVERSITÄT POTSDAM

Hiermit beantrage ich die Verlängerung meines Aufenthaltes an der Universität Potsdam um ein weiteres Semester.

Nachname(n) _____

Vorname(n) _____

Matrikelnummer _____

Begründung für die Verlängerung:

** Bitte benutzen Sie ein weiteres Blatt, falls der Platz nicht reicht.*

_____ Datum

_____ Unterschrift

Bitte schicken Sie diesen Antrag zusammen mit

- einem ausgefüllten Learning Agreement für das folgende Semester
 - der Zustimmung zur beantragten Verlängerung durch Ihre Heimat-Universität
- an die folgende Adresse oder geben ihn im International Office der Universität Potsdam ab:

Post: Universität Potsdam
International Office
Am Neuen Palais 10
14469 Potsdam / Germany

Büro: International Office
Campus Am Neuen Palais
Haus 8, Zimmer 0.35 / Sekretariat: Zimmer 0.42
Fax: +49 (0) 331 977-1798

Abgabefrist: Wintersemester - 31. Dezember / Sommersemester - 30. Juni

Kordinator:		LA:	LA unterschrieben:
Zustimmung Heimat-Uni:	Zustimmung UP:	Stipendienverlängerung:	Zahlschein:
SOS:	Move-On	Brief:	