

Immatrikulationsbescheinigung – Australien

Please fill in without fail! - Bitte unbedingt ausfüllen!

Name of University:

Name der Hochschule/Universität _____

Address:

Adresse _____

For presentation to (Zur Vorlage bei):

Studentenwerk Marburg
Amt für Ausbildungsförderung
Erlenring 5
D-35037 Marburg

fax: 06421 - 296223
+49 6421 296223

This is to certify that

Bescheinigung, dass

Student name: _____

Name des Studenten:

Date of birth: _____

Geburtsdatum:

is enrolled
ist eingeschrieben

* as a full-time student
* als _____ Vollzeitstudent

part-time student
Teilzeitstudent

Enrolment period from: _____ to: _____ (ddmmyy)
Einschreibungszeitraum von: _____ bis: _____ (TTMMJJ)

Faculty/Department of: _____

Fakultät/Abteilung:

Course of study-subject area: _____

Fachrichtung:

***Please mark the corresponding box and attach the confirmation of enrolment!**

*Kennzeichnen Sie bitte den entsprechenden Kasten und fügen Sie die Immatrikulationsbescheinigung bei!

Signature/Unterschrift

Seal/Siegel

Date/Datum