



Immatrikulationsbescheinigung (Hallgatói jogviszony igazolása)

Name, Vorname (Név, Keresztnév): _____

geboren am (Születési idő): _____._____._____ (Tag.Monat.Jahr) (nap.hónap.év)

wohnhaf in (Lakcím): _____

Staatsangehörigkeit (Állampolgárság): _____

ist seit ____/____ (Monat/Jahr) eingeschriebener Student/ingeschriebene Studentin
(hónap/év óta beiratkozott hallgató)

Fachrichtung (Szakirány): _____

Voraussichtliche Ende des Studiums: _____._____._____ (Tag.Monat.Jahr) (nap.hónap.év)
(Tanulmányok befejezésének várható ideje)

Die Sommer-/WinterSemesterferien dauern (A nyári/téli félévi szünidő)

von (tól) _____._____._____ bis (ig) _____._____._____ (Tag.Monat.Jahr) (nap.hónap.év)

Sie /Er wird das Studium nach den offiziellen Semesterferien fortsetzen:

(Kivánja folytatni tanulmányait a hivatalos félévi szünidő után) ja (igen) nein (nem)

Homepage der Universität/Hochschule www. _____
(Az egyetem/főiskola honlapja)

Anschrift und Telefonnummer der Universität/Hochschule _____

(egyetem/főiskola címe és telefonszáma): _____

Datum/ Unterschrift & Stempel der Universität/Hochschule
(Dátum/ aláírás & egyetem / főiskola pecsétje)