



Erasmus+

HOCHSCHULE
FÜR MUSIK UND THEATER
»FELIX MENDELSSOHN
BARTHOLDY«
LEIPZIG



Bestätigung über die Zusage eines Praktikumsplatzes

Hiermit wird bestätigt, dass

Name, Vorname

Geburtsdatum

im Zuge seines Studiums im Zeitraum vom _____ (tt.mm.jjjj) bis zum
_____ (tt.mm.jjjj) in unserem Betrieb ein Praktikum ableisten kann.

Damit wird gewährleistet, dass der Praktikant die mit dem Praktikum verbundenen Aufgaben und Lernziele erfüllen können und ausreichend betreut wird.

Vollständiger Name der Praktikumsstätte:

Praktikumsbereich:

Name und Funktion der betreuenden Person:

Kontakt (Telefon und E-Mail):

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel



Erasmus+

HOCHSCHULE
FÜR MUSIK UND THEATER
»FELIX MENDELSSOHN
BARTHOLDY«
LEIPZIG



Traineeship Confirmation Form

I hereby confirm that the following student

Last name, first name

Date of birth

will be able to complete a traineeship at our institution during the period from

_____ (dd/mm/yyyy) to _____ (dd/mm/yyyy).

We ensure that sufficient supervision is provided, so the trainee will be able to fulfill the learning tasks and objectives agreed upon.

Full name of the host institution in the following subject area:

Traineeship subject area

Name and function of signatory:

Contact information (telephone number and E-mail):

Date, place

Signature and stamp