



## LETTER OF INTENT: PARTICIPATION IN ERASMUS+ TRAINEESHIP PROGRAMME AFTER GRADUATION<sup>1</sup>

ABSICHTSERKLÄRUNG TEILNAHME ERASMUS+ PRAKTIKUMSPROGRAMM  
NACH STUDIENABSCHLUSS

### Student • Studierende(r)

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

### The Sending Institution • Entsendende Einrichtung

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

<sup>1</sup> 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.*

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