

Kreis Soest · 59495 Soest

Kreis Soest
Der Landrat
Migration und Aufenthalt
Hoher Weg 1-3
59494 Soest

Studienverlaufsbescheinigung

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Studienbeginn: _____

Fachbereich: _____

Sitz der Universität / Fachhochschule: _____

In welchem Semester befindet sich Herr/Frau _____?

Wie viele Semester beträgt die **Regelstudienzeit**? _____

Herrn/Frau _____ wird bescheinigt, dass das Studium ordnungsgemäß verläuft.

☐

ja

☐

nein

Wann beendet Herr/Frau _____ voraussichtlich das Studium?

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift der Universität / Fachhochschule

Bankverbindung
Kontoinhaber
IBAN
BIC
USt-IdNr

Kreis Soest
DE05 4145 0075 0003 0000 23
WELADED1SOS
DE 126 631 960

 **Südwestfalen**
ALLES ECHT!

Informationen zum Datenschutz: www.kreis-soest.de/datenschutz

Für sehbehinderte und blinde Menschen kann dieses amtliche Schriftstück in barrierefreier Form zur Verfügung gestellt werden. Wenden Sie sich bitte an den Absender.