

Die Bundesagentur für Arbeit benötigt die folgenden Angaben für die Genehmigung eines studienfachbezogenen Praktikums.  
Danke für Ihre Mitwirkung!  
The German Federal Employment Agency needs certain information to be able to decide on the approval of an internship.  
Thank you for your cooperation!

## Immatrikulationsbescheinigung Certificate of Enrolment

.....  
**EXAMPLE UNIVERSITY**  
.....  
(Bezeichnung der Universität/Hochschule // Name of the university/college)

Anschrift der Universität/Fachhochschule..... **EXAMPLE Road No. 123**  
Full address of the university/college..... **45678 EXAMPLE City**  
Homepage: **www.exampleuniversity.edu**..... **Example Country**

Nachname(n) der/des Studierenden  
Last name(s) of the student  
.....  
**PUBLIC**

Vorname(n) der/des Studierenden  
Given name(s) of the student  
.....  
**JOE**

geboren am **14.07.1990** Staatsangehörigkeit **Country from your passport**  
Date of birth Tag Monat Jahr Citizenship  
day month year

Studiengang  
Programme of study  
 Bachelorstudium  Masterstudium  Doktorand  andere Hochschulbildung mit Mindestlaufzeit von 3 Jahren  
undergraduate graduate postgraduate other higher education with minimum duration of 3 years  
Studienfach: **PHYSICS** angestrebter akad. Grad: **Master of Science**  
Subject of study expected academic degree

Die Studienordnung beinhaltet ein Pflichtpraktikum:  Ja  Nein  
An internship is a mandatory and integral part of the course of studies:  Yes  No

Vorgeschriebene Dauer des Pflichtpraktikums: ..... Monate, davon bereits absolviert: ..... Monate.  
Length of the mandatory internship: **X** months. Have parts of the internship already been done:  
 No  Yes, **7** months.

Eingeschriebene/r Student/in seit **01.04.2016** Regeldauer des Studiums **6** Jahre  
Enrolled as a student since Tag Monat Jahr Duration of study years  
day month year

Wenn alle formalen Voraussetzungen des Studiums erfüllt sind, wird das Studium am **31.12.2022** beendet.  
The programme of study will be finished by Tag Monat Jahr  
day month year

Datum: **01.01.2018**  
Date Tag Monat Jahr  
day month year

.....  
**Signature**  
.....  
Stempel der Universität/Fachhochschule und Unterschrift einer autorisierten Person  
Stamp of the university/college and signature of an authorized person  
**Stamp of your university**