

## Internationales UDE Gastdozierendenprogramm

### Aufenthaltsbestätigung

Hiermit bestätige ich, dass Herr/Frau \_\_\_\_\_ (Titel und Name) \_\_\_\_\_ Stunden im Rahmen des internationalen Gastdozierendenprogramms an der UDE unterrichtet hat.

Dauer des Aufenthalts (Tage): \_\_\_\_\_

Von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Datum, Ort: \_\_\_\_\_

---

Unterschrift und Stempel des Gastgebers/der Gastgeberin