

Internationales UDE Gastdozierendenprogramm 2025/26

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