

Erklärung zur Immatrikulationsbescheinigung - Statement to the Certificate of Enrolment



Bundesagentur für Arbeit
Agentur für Arbeit Köln

Universität/Hochschule // **University/college**

Bezeichnung // *Name of the university/college* _____

Anschrift // *Full address of the university/college* _____

Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Website // *E-mail-address and telephone number, homepage of the university* _____

Studierender // **Student**

Name, Vorname // *Last name, given name of the student* _____

Geburtsdatum // *Date of birth* ____ . ____ . ____ Staatsangehörigkeit // *Citizenship* _____

Studiengang // **Programme of study**

Studienfach // *Subject of study* _____

Eingeschrieben seit // *Enrolled as a student since* ____ . ____ . 20__ Voraussichtliches Studienende // *The programme of study will be finished by* ____ . ____ . 20__

Regeldauer Studium // *Duration of study* _____

Die Bundesagentur für Arbeit benötigt die folgenden Angaben für die Genehmigung einer // **The German Federal Employment Agency needs certain information to be able to decide on the approval of**

☐ Ferienbeschäftigung // **Employment during vacation** ODER // **OR** ☐ eines studienfachbezogenen Praktikums // **an internship**

● Offizielle Sommer-/Wintersemesterferien von ____ . ____ . 20__ bis ____ . ____ . 20__
// *official Summer/winter vacation* *begin* *end*

● Fortsetzung des Studiums nach den Semesterferien ☐ Ja/ ☐ Nein
// *The studies will be continued after vacation* *yes/* *no*

● Studiengang // **Programme of study**

☐ Bachelor // **Undergraduate** ☐ Master // **Graduate** ☐ Doktorand // **Postgraduate**

☐ andere Hochschulbildung mit Mindestlaufzeit 3 Jahre
// *other higher education with minimum duration of 3 years*

● Angestrebter akademischer Grad // **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 Pflichtpraktikum ____ Monate, davon bereits absolviert ____ Monate
// *Length of the mandatory internship (months), thereof have parts of the internship already been done (months)*

Unsere datenschutzrechtlichen Hinweise finden Sie unter: // *You will find indications of data protection of the Federal Employment Agency (Bundesagentur für Arbeit), exclusive German-language, online at:* <http://www.arbeitsagentur.de/datenerhebung>.

Datum // **Date**

Unterschrift und Stempel der Universität / Hochschule // **Stamp of the university / college and signature of an authorized person**