

**University's name  
and address:**

Name und Adresse der  
kanadischen Ausbildungsstätte:

**For presentation to:**

Zur Vorlage beim:

**Studierendenwerk Thüringen  
Amt für Ausbildungsförderung**

Auslandsförderung  
Am Planetarium 4  
07743 Jena

**This is to certify that**

Hiermit wird bestätigt, dass

**student's name:**

die/der StudentIn:

**is**

ist

**admitted** and/or

zugelassen

**enrolled / registered**

eingeschrieben

**as a**

als

**full-time** or

Vollzeit- oder

**part-time student.**

Teilzeit-StudentIn.

**Enrolement period:**

Einschreibzeitraum:

from  to

**Orientation period:**

Orientierungsphase:

from  to

[dd.mm.yyyy]

**Faculty / Department:**

Fakultät / Abteilung:

**Field of study:**

Studienfach(richtung):

**Graduation / Degree**

Abschlussniveau

**Bachelor**

**Master**

Is the above named **health insured by your institution?**

Ist oben GenannteR über ihre Ausbildungsstätte krankenversichert?

**yes**

**no**

Has the above named applied for a **tuition fee waiver?**

Hat oben GenannteR eine Ermäßigung der Studiengebühren beantragt?

**yes**

**no**

Has the tuition fee **waiver been granted** as a result?

Wurden im Ergebnis die Studiengebühren ermäßigt?

**yes**

**no**

**Tuition fees to be paid:**

Zu zahlende Studiengebühren:

[Mark the appropriate boxes and complete the form entirely. Please do not omit something.]

Signature

Seal

Date