

ACHTUNG: nicht vollständig ausgefüllte oder korrigierte Formulare werden nicht bearbeitet!

**ERASMUS+**  
**AUFENTHALTSBESTÄTIGUNG**

**PRAKTIKUM FÜR STUDIERENDE/GRADUIERTE (SMT)**

Es wird hiermit bestätigt, dass

Herr / Frau .....,

Student/in der Studienrichtung ..... in der Zeit

von \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
Tag Monat Jahr

bis \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
Tag Monat Jahr

**ein Vollzeit ERASMUS+ Praktikum (SMT)**

**bei / an .....**

(Name der Aufnahmeeinrichtung)

**absolviert hat.**

---

**Auszufüllen von der Aufnahmeeinrichtung:**

.....  
Name des/der Unterzeichnenden

.....  
Funktion

.....  
Datum

.....  
Stempel und Unterschrift

Die Ausstellung der Aufenthaltsbestätigung muss **in der letzten Woche (oder später)** des Erasmus+ Auslandsaufenthalts erfolgen und **innerhalb von 30 Tagen** nach Beendigung im jeweils zuständigen Erasmus-Referat der OeAD-GmbH im **Original** vorgelegt werden.

Anzuführen ist die **tatsächlich absolvierte Dauer** an der Gastinstitution. Im Falle einer kürzeren Aufenthaltsdauer verringert sich die Zuschusshöhe anteilig. Die **Mindestdauer** beträgt **zwei ganze Monate** (z. B. von 7. März bis 6. Mai).

NOTE: This form must be completely filled out in order to be accepted!!

## ERASMUS+

### CONFIRMATION OF ATTENDANCE

### STUDENT MOBILITY FOR TRAINEESHIPS (SMT)

It is hereby certified that

Mr / Ms .....

student of ..... (field of studies)

**was a full time ERASMUS+ trainee between the following dates**

from \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_                      until \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
          day month year    day month year

**at** .....  
(name of host institution)

---

#### To be completed by the host institution:

.....  
Name of signatory

.....  
Function

.....  
Date

.....  
Stamp and signature

The letter of confirmation has to be completed **during the last week (or later)** of the Erasmus+ stay abroad and has to be submitted **within 30 days** after completing the stay to the responsible "Erasmus Referat der OeAD-GmbH" (regional Austrian Erasmus office / OeAD-GmbH) as an **original**.

Please note that the **actual duration of stay** at the host institution must be filled out. In case of a shorter stay the amount of the grant will be reduced proportionally. **Duration:** at least **two entire months** (e.g. 7 March - 6 May).

ATTENTION: Les formulaires incomplets ne seront pas acceptés!

**ERASMUS+**  
**ATTESTATION DE SÉJOUR**

**MOBILITE DE STAGE**

Il est confirmé que

**M./Mlle./Mme.** .....

étudiant/e en ..... (domaine d'études), a passé/e

un **stage ERASMUS+ à plein temps** dans la période

du \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
jour mois année

au \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
jour mois année

à .....  
(nom de l'institution d'accueil).

---

**A remplir par l'institution d'accueil:**

.....  
Nom de signataire

.....  
Fonction

.....  
Date

.....  
Cachet et signature

L'attestation de séjour doit être remplie et signée **au cours de la dernière semaine** du séjour Erasmus+ par le/la responsable de l'institution et l'attestation **originale** doit parvenir au bureau régional Autrichien d'Erasmus « Erasmus Referat der OeAD-GmbH » dans un délai de 30 jours à compter de la fin du séjour.  
L'attestation doit mentionner **la durée effectuée** dans l'institution. Si la durée du séjour a été moindre, l'étudiant bénéficiaire devra rembourser l'allocation Erasmus+ au prorata de celle-ci. La durée d'un séjour d'études se situe entre de **deux mois** consécutifs et un an.