
Lehrstuhl / Institut

An die
Technische Universität München
- Studenten Service Zentrum-
Stipendienstelle
Arcisstr. 21

8 0 2 9 0 M ü n c h e n

GUTACHTEN

für Herrn / Frau

Name

Vorname

Geburtsdatum

Fachrichtung

Semester

Der Antrag auf Gewährung eines **Ausländerstipendiums**

für das Winter- / Sommersemester _____ wird

wärmstens befürwortet.

befürwortet.

nicht befürwortet.

*)

KURZE BEGRÜNDUNG:

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der/des Dozentin/en

*) bitte ankreuzen