Certificate of Arrival / Departure

PROMOS 2021

Group Tour / Gruppenreise

Diese Bescheinigung gilt als Nachweis über Ihre Aufenthaltszeiten an der Gastinstitution.
This certificate is required as proof the duration of a PROMOS funded stay.

HOME INSTITUTION	Westfälische Wilhelms-Universität
Home Institution – City / Land	D-48149 Münster / Germany
Home Institution - Address	Schlossplatz 2
Lecturer	
Faculty	

HOST INSTITUTION		
Host Institution – City / Land		
Host Institution - Address		
NAME OF SIGNATORY		
FUNCTION		
Arrival Date Day . Month . Year . . 20		
	Signature of the host institution	Date and Stamp
Name of signatory		
Function:		
Departure Date Day . Month . Year . . 20		
	Signature of the host institution	Date and Stamp

Certificate of Arrival / Departure

PROMOS

List of participants

Diese Bescheinigung gilt als Nachweis über Ihre Aufenthaltszeiten an der Gastinstitution.
This certificate is required as proof the duration of a PROMOS funded stay.

Lecturer	
Faculty	
Hiermit bestätige ich, dass folgende Personen an der Gruppenreise teilgenommen haben.	
Day . Month . Year . . 20	
	Signature of the lecturer

	Name	First Name
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		

19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		