



**Betreuungszusage
für Studierende von Partneruniversitäten**

Hiermit bestätige ich, dass ich die fachliche Betreuung im üblichen Rahmen von

Vorname:

Nachname:

Heimatuniversität:

Studienfach an der HHU:

im _____ für _____ Semester übernehmen werde.

Meine Kontaktdaten:

Akademischer Titel:

Vorname:

Nachname:

E-Mail:

Telefonnummer:

Düsseldorf,

(Unterschrift)

Stempel