

STUDENT EXCHANGE PROGRAMME

Academic year 2024/2025

Certificate of Attendance

To be completed by the Host Institution

Name of Student:	
Type of mobility:	<u>Long-term mobility (2-5 months):</u> ☐ Long-term studies ☐ Excellence Programme ☐ Excellence Programme with virtual component ☒ Traineeship ☐ Research <u>Short-term mobility (2-30 days):</u> ☐ Short-term studies ☐ Research
Name of Home Institution:	Obuda University (Hungary, Budapest)
ERASMUS Code:	HU BUDAPES16
Host Institution / company:	
Host country, city:	
ERASMUS Code:	

It is hereby confirmed that the above mentioned student was an exchange student at our institution and completed a physical mobility:

from _____ (day / month / year)
 to _____ (day / month / year).

Name of signatory:		Stamp and Signature¹
Function:		
Date:		

¹ It is to be completed at earliest one week before departure. **Please note, we can only accept original signatures or verified digital signatures on this document.**

A hallgató tölteti ki és íratja alá a kinti féllel, közvetlen hazautazása előtt. **Az eredeti dokumentumot kérjük megküldeni papíron vagy hitelesített elektronikus aláírás esetén pdf-ben!** Ügyelni kell arra, hogy az itt szereplő dátumok és a szerződésben szereplők megegyezzenek. Amennyiben a leigazolt időtartam rövidebb a szerződésben foglaltnál, az ösztöndíj összegét a teljesített időtartam alapján újra kell számolnunk és időarányos visszautalás szükséges.