

Gremiensemesterbescheinigung

für die aktive Mitarbeit in der studentischen
Selbstverwaltung der HS Schmalkalden



Angaben des Antragsstellers

Name, Vorname _____
Geburtsdatum und -ort _____
Fakultät, Studiengang _____
Matrikelnummer _____
Legislatur _____

Funktionen

Kurze Auflistung aller Aufgaben und Positionen, die im Rahmen der Tätigkeit in der
studentischen Selbstverwaltung übernommen wurden:

Bestätigung der antragstellenden Person

Ich bestätige die Richtigkeit der gemachten Angaben durch meine Unterschrift:

_____, den _____ Unterschrift: _____

Bestätigung des Studierendenrats

Wir bestätigen die Richtigkeit der gemachten Angaben:

_____, den _____ Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

Postadresse

Studierendenrat der HS Schmalkalden
Blechhammer 4 - 9
98574 Schmalkalden

Bankverbindung

Deutsche Bank
IBAN: DE 0782 0700 2404 2407 7600
BIC: DEUTDE33HAN30

Kontakt

Telefon: +49 3683 688 1800
E-Mail: stura@hs-schmalkalden.de

Besucheradresse

Gebäude C, Raum 0008
Blechhammer 4 - 9
98574 Schmalkalden