

\_\_\_\_\_  
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