



TECHNISCHE  
UNIVERSITÄT  
DARMSTADT

## Ermächtigung zur Beantragung eines Leistungsnachweises

*Transcript Release Authorisation*

<b>Name d. AustauschstudentIn:</b> <i>Name of Exchange Student</i>	<b>TU Darmstadt Fachbereich</b> <i>TU Darmstadt Department</i>	<b>Matrikelnummer:</b> <i>Student ID Number</i>
<b>Austauschsemester</b> <i>Exchange semester(s)</i>	<b>Heimatuniversität</b> <i>Home University</i>	<b>Geburtsdatum</b> <i>Date of Birth</i>
		____//____//____ DD MM YY

Hiermit erteile ich dem Referat Internationale Beziehungen und Mobilität, Technische Universität Darmstadt, die Ermächtigung, einen offiziellen Leistungsnachweis für meine erbrachten Studienleistungen als Austauschstudent an der TU Darmstadt im o.g. Zeitraum vom o.g. Fachbereich anzufordern.

*I herewith authorize the Office for International Relations and Mobility, Technische Universität Darmstadt, to request the issuance of my student transcript from the department mentioned above and for the semester(s) mentioned above.*

\_\_\_\_\_  
(Date: dd/mm/yy)

\_\_\_\_\_  
(Signature of Student)