



## Beiblatt Qualifikationsstellen

### Mitteilung für Kreisbüro

Dieses Formular muss zwingend an das Migrationsamt weitergeleitet werden

Name/Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Nationalität \_\_\_\_\_

Aufenthaltszweck \_\_\_\_\_  
Datum des letzten Hochschulabschlusses \_\_\_\_\_  
voraussichtliche Dauer des Studienaufenthaltes \_\_\_\_\_

Ausrichtung eines Stipendiums durch \_\_\_\_\_  
für die Dauer von \_\_\_\_\_  
im Betrag von monatlich CHF \_\_\_\_\_  
*Stipendienbestätigung beilegen*

Doktoratsbetreuung durch \_\_\_\_\_

Anstellung  Ja    Beginn der Anstellung \_\_\_\_\_     Nein  
Institut/Abteilung \_\_\_\_\_

vorgesehene Beschäftigungsdauer \_\_\_\_\_  
Entlöhnung durch \_\_\_\_\_

Immatrikulation an  UZH     ETHZ  
 wird nach Einreise erfolgen \_\_\_\_\_

Akademischer Gast     Sabbatical Leave

Beurlaubt von \_\_\_\_\_  
für die Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Nach Ablauf des Urlaubs wird Gesuchsteller/in an bisherige Arbeitsstätte zurückkehren

Bemerkungen \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift  
Institut/Abteilung \_\_\_\_\_