

STUDIENABKOMMEN - LEARNING AGREEMENT

Akademisches Jahr/ Academic Year 20 /20

Fach / Field of Study: _____

Geplantes Studienprogramm für das Auslandsstudium/Studienabkommen
 Details of the planned study program abroad

Name und Adresse der/des Studierenden / Name and address of student:

Entsendende Hochschule / Sending institution:

Kursnummer (falls zutreffend) / Course unit code (if any)	Bezeichnung des Kurses an der <u>Gasthochschule</u> / Course unit title at the <u>receiving institution</u>	Dauer des Kurses (Monat/Jahr bis Monat/Jahr) / Duration of Course (m/y - m/y)	Anzahl der / Number of ECTS - Credits

Falls erforderlich, Liste auf einem getrennten Blatt fortsetzen / If necessary, continue this list on a separate sheet.

Datum /Date	Unterschrift der/des Studierenden / Student's signature
----------------------	--

ENTSENDENDE HOCHSCHULE / SENDING INSTITUTION:
 Hiermit bestätigen wir, dass das geplante Studienprogramm/Studienabkommen genehmigt wurde.
 We confirm that this planned program of study/learning agreement is approved.

Datum /
Date

Unterschrift der/des Fachbereichs-Beauftragten /
Departmental coordinator's signature

GASTHOCHSCHULE / RECEIVING INSTITUTION:
 Hiermit bestätigen wir, dass das vorgeschlagene Studienprogramm/Studienabkommen genehmigt wurde.
 We confirm that this planned program of study/learning agreement is approved.

Datum /
Date

Unterschrift der/des Fachbereichsbeauftragten /
Departmental coordinator's signature

Nur ausfüllen bei **ÄNDERUNGEN** des geplanten Studienabkommens
 Fill in **only** in case of **CHANGES** to the ORIGINAL planned Study Program/Learning Agreement

Name und Adresse der/des Studierenden / Name and address of student:

 Entsendende Hochschule / Sending institution:

(NUR falls erforderlich) / (to be filled in ONLY if appropriate)

Kursnummer (falls zutreffend) / Course unit code (if any)	Bezeichnung des Kurses an der Gasthochschule / Course unit title at the receiving institution	Gestrichener Kurs / Deleted course unit	Beigefügter Kurs / Added course unit	Gleichwertige / ECTS Credits equivalent
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Datum / Date
 Unterschrift der/des Studierenden / Student's signature

ENTSENDENDE HOCHSCHULE: / SENDING INSTITUTION:
 Hiermit bestätigen wir, daß die oben genannten Änderungen des geplanten Studienprogramms/Studienabkommens genehmigt werden / We hereby confirm the above-listed changes to the initially agreed program of study/learning agreement are approved.
 Datum / Date
 Unterschrift der/des Fachbereichs-Beauftragten / Departmental coordinator's signature

GASTHOCHSCHULE: / RECEIVING INSTITUTION:
 Hiermit bestätigen wir, dass die oben genannten Änderungen des geplanten Studienprogramms/Studienabkommens genehmigt werden / We hereby confirm the above-listed changes to the initially agreed program of study/learning agreement are approved.
 Datum / Date
 Unterschrift der/des Fachbereichsbeauftragten / Departmental coordinator's signature