



Learning Agreement – Lernvereinbarung

Studiendaten

Akademisches Jahr:

Studiengang:

Daten der/des Studierenden

Name, Vorname:

Matrikelnummer:

E-Mailadresse:

Details der Lernvereinbarung

Gastinstitution:

Land:

Studienplan an der Gastinstitution

Kursnummer	Kurstitel	ECTS/LP

?lcpicllsle_l bcp Fc9k_rslgtcpqgrCr

Kursnummer	Kurstitel	ECTS/LP

Unterschrift der/des Studierenden

Datum:

Unterschrift:

Unterschrift + Stempel des zuständigen Koordinators

Hiermit wird der oben genannte Studienplan bestätigt

Datum:

Unterschrift & Stempel: