



LERNVEREINBARUNG / LEARNING AGREEMENT

Akademisches Jahr / Academic Year: _____

Studiengang / Field of Study: _____

Daten der/des Studierenden / Student's Dates	
Nachname, Vorname / Last Name, First Name	
Adresse / Address	
UHH Matrikelnummer / Matriculation No.	
Tel.-Nr. / Phone	
E-Mail	

GEPLANTES STUDIENPROGRAMM IM AUSLAND / DETAILS OF THE PROPOSED STUDY PROGRAMME ABROAD

Gasthochschule / Receiving Institution _____
Land / Country: _____

Kurs- nummer Course Unit Code	Bezeichnung des Kurses* Course Unit Title	Semester Semester	ECTS- Credits bzw. Hoch- schul- Punkte** ECTS or Institution- al Credits	Anrechnungsbe- reich an der UHH (Pflicht-, Wahlpflicht- , freier Wahlbereich und ggf. Modul) Equivalent course at UHH	ECTS- Credits an der UHH ECTS at UHH

* Bitte Kursbeschreibung beifügen. / Please add course description.

** Wenn die Gasthochschule ECTS nicht anwendet, bitte Gesamtstudienprogramm für ein Studienjahr in Kreditpunkten (Leistungspunkte) oder Semesterwochenstunden angeben. Falls erforderlich, bitte Liste auf einem getrennten Blatt fortsetzen.

If the receiving institution does not use ECTS credits, please quote institutional credits of the academic year or the study load of a semester's week. If necessary, please continue this list on a separate sheet.

Unterschrift des/der Studierenden / Student's signature

Datum / Date

_____	_____
-------	-------

Entsendende Hochschule / Sending Institution

Hiermit bestätigen wir, dass das o.a. Studienprogramm genehmigt wurde. /

We hereby confirm that the above-listed course choice is approved.

Unterschrift des/der Prüfungsausschussvorsitzende/r /

Signature of Chairman of the Board of Examiners

Datum / Date

_____	_____
-------	-------

Gasthochschule / Receiving Institution

Hiermit bestätigen wir, dass das o.a. Studienprogramm genehmigt wurde. /

We hereby confirm that the above-listed course choice is approved.

Unterschrift und Stempel / Signature and stamp

Datum / Date

_____	_____
-------	-------

