



ECTS

EUROPÄISCHES SYSTEM ZUR ANRECHNUNG VON STUDIENLEISTUNGEN **EUROPEAN CREDIT TRANSFER SYSTEM**

STUDIENVERTRAG **LEARNING AGREEMENT**

AKADEMISCHES JAHR / ACADEMIC YEAR 20..... / 20.....

DAUER DES AUSLANDSAUFENTHALTS / von bis
DURATION OF STUDY ABROAD (months):

FACHBEREICH / FIELD OF STUDY:

Name des/der Studierenden / Name of student:

Matrikel-Nr. / Matriculation number:

Geburtsdatum und -ort / Date and place of birth:

Nationalität / Nationality:

Strasse / Street:

Wohnort / City:

PLZ / Postcode:

Telephon:

E-Mail:

Entsendende Hochschule / Sending institution:

ALBERT-LUDWIGS-UNIVERSITÄT, FREIBURG, GERMANY, D FREIBUR01

Gasthochschule / Receiving institution:

Land / Country:

**VORGESCHLAGENES STUDIENPROGRAMM FÜR DAS AUSLANDSSTUDIUM / STUDIENVERTRAG /
DETAILS OF THE PROPOSED STUDY PROGRAMME ABROAD / LEARNING AGREEMENT**

Entsendende Hochschule / Sending institution:

ALBERT-LUDWIGS-UNIVERSITÄT, FREIBURG, GERMANY, D FREIBUR01

Gasthochschule / Receiving institution:

Land / Country:

<i>Kursnummer und Seite des Informationspakets</i> Course unit code (if any) and page no. of the information package	<i>Bezeichnung des Kurses (laut Informationspaket)</i> Course unit title (as indicated in the information package)	<i>Anzahl der ECTS- Anrechnungspunkte</i> Number of ECTS-credits
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

Unterschrift des/der Studierenden / Student's signature

Datum / Date:

**ENTSENDENDE HOCHSCHULE / SENDING INSTITUTION
ALBERT-LUDWIGS-UNIVERSITÄT, FREIBURG, GERMANY, D FREIBUR01**

Hiermit bestätigen wir, dass das vorgeschlagene Studienprogramm / der Studienvertrag genehmigt wurde.
We confirm that this proposed programme of study/learning agreement is approved.

Unterschrift des Fachkoordinators
Departmental coordinator's signature

Unterschrift des Hochschulkoordinators
Institutional coordinator's signature

Datum / Date:

Datum / Date:

GASTHOCHSCHULE / RECEIVING INSTITUTION

Hiermit bestätigen wir, dass das vorgeschlagene Studienprogramm/der Studienvertrag genehmigt wurde.
We confirm that this proposed programme of study/learning agreement is approved.

Unterschrift des Fachkoordinators
Departmental coordinator's signature

Unterschrift des Hochschulkoordinators
Institutional coordinator's signature

Datum / Date:

Datum / Date:

**ABÄNDERUNGEN DES VORGESCHLAGENEN STUDIENPROGRAMMS ODER STUDIENVERLAUFS /
 CHANGES TO ORIGINAL PROPOSED STUDY PROGRAMME / LEARNING AGREEMENT**
 (NUR falls erforderlich / to be filled in **ONLY** if appropriate)

<i>Kursnummer (falls zutreffend) und Seite des Informationspakets</i> Course unit code (if any) and page no. of the info package	<i>Bezeichnung des Kurses (laut Informationspaket)</i> Course unit title (as indicated in the information package)	<i>Gestrichener Kurs</i> Deleted course unit	<i>Beigefügter Kurs</i> Added course unit	<i>Anzahl ECTS-punkte</i> Number of ECTS credits
---	---	---	--	---

.....	<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"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Unterschrift des/der Studierenden / Student's signature

Datum / Date:

ENTSENDENDE HOCHSCHULE / SENDING INSTITUTION

Hiermit bestätigen wir, dass die o. a. Abänderungen des Studienprogramms/Studienvertrags genehmigt wurden.
 We hereby confirm the above-listed changes to the initially agreed programme of study/learning agreement are approved.

Unterschrift des Fachkoordinators *Unterschrift des Hochschulkoordinators*
 Departmental coordinator's signature Institutional coordinator's signature

Datum / Date: *Datum / Date:*

GASTHOCHSCHULE / RECEIVING INSTITUTION

Hiermit bestätigen wir, dass die o. a. Abänderungen des Studienprogramms/Studienvertrags genehmigt wurden.
 We hereby confirm the above-listed changes to the initially agreed programme of study/learning agreement are approved.

Unterschrift des Fachkoordinators *Unterschrift des Hochschulkoordinators*
 Departmental coordinator's signature Institutional coordinator's signature

Datum / Date: *Datum / Date:*