

STUDIENABKOMMEN / LEARNING AGREEMENT

Partnerhochschule (außerhalb Erasmus)

Freemover

Name der/des Studierenden: Bachelor

Fachbereich/ Studiengang: Master

Email: Matrikelnr.:

Auslandsstudium im Sommer Semester 20__ Winter Semester 20__ / __

Name der Gasthochschule:

Stadt/Land:

Bezeichnung des Kurses an der <u>Gasthochschule</u>	Anzahl der ECTS* - Credits

* Findet das ECTS-System keine Anwendung, muss der/die Studierende eine entsprechende Umrechnungstabelle bzw. Bestätigung der Gasthochschule nach Rückkehr unaufgefordert vorlegen.

Ort, Datum

Unterschrift Studierende/r

Ort, Datum

Unterschrift Fachbereichs-Beauftragter
Hochschule Koblenz