LEARNING AGREEMENT / *STUDIENABKOMMEN*

ACADEMIC YEAR / *HOCHSCHULJAHR:*

FIELD OF STUDY / *STUDIENFACH:*

Name of student / *Name des (der) Studierenden*:	
E-mail / *E-Mail*:	
Sending institution / Heimathochschule:	University of Potsdam (D POTSDAM 01)
Country / Land:	Germany

DETAILS OF THE PROPOSED STUDY PROGRAMME ABROAD / LEARNING AGREEMENT

VORGESCHLAGENES STUDIENPROGRAMM FÜR DAS AUSLANDSSTUDIUM/STUDIENABKOMMEN

Receiving institution / *Gasthochschule:*	
Country / *Land:*	

Course unit code (if any) and page no. of the information package *Kursnummer (falls zutreffend) und Seite des Informationspakets*	Course unit title (as indicated in the information package) *Bezeichnung des Kurses (laut Informationspaket)*	Number of credits *Anzahl der Leistungspunkte*

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

Student's signature *Unterschrift des (der) Studierenden*	Date / *Datum*:

SENDING INSTITUTION / *HEIMATHOCHSCHULE*

We confirm that this proposed programme of study/learning agreement is approved.

Hiermit bestätigen wir, dass das vorgeschlagene Studienprogramm/das Studienabkommen genehmigt wurde.

Signature of the Examination Board *Unterschrift des Prüfungsausschusses*	Date / *Datum*:

RECEIVING INSTITUTION / *GASTHOCHSCHULE*

We confirm that this proposed programme of study/learning agreement is approved.

Hiermit bestätigen wir, dass das vorgeschlagene Studienprogramm/das Studienabkommen genehmigt wurde.

Signature of the Departmental Coordinator *Unterschrift des Fachkoordinators*	Date / *Datum*:

Name of student / Name des (der) Studierenden:	
Sending institution / Heimathochschule:	University of Potsdam (D POTSDAM 01)
Country / Land:	Germany

CHANGES TO ORIGINAL PROPOSED STUDY PROGRAMME/LEARNING AGREEMENT

ABÄNDERUNGEN DES VORGESCHLAGENEN STUDIENPROGRAMMS/DES STUDIENABKOMMENS

(to be filled in **only** if appropriate) *(**nur** falls erforderlich)*

Course unit code (if any) and page no. of the information package *Kursnummer (falls zutreffend) und Seite des Informationspakets*	Course unit title (as indicated in the information package) *Bezeichnung des Kurses (laut Informationspaket)*	Deleted course unit *Gestrichener Kurs*	Added Course unit *Hinzugefügter Kurs*	Number of credits *Anzahl der Leistungspunkte*
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	

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

Student's signature *Unterschrift des (der) Studierenden*	Date / *Datum*:

SENDING INSTITUTION / *HEIMATHOCHSCHULE*

We confirm that this proposed programme of study/learning agreement is approved.

Hiermit bestätigen wir, dass das vorgeschlagene Studienprogramm/das Studienabkommen genehmigt wurde.

Signature of the Examination Board

Unterschrift des Prüfungsausschusses Date / *Datum*:

RECEIVING INSTITUTION / *GASTHOCHSCHULE*

We confirm that this proposed programme of study/learning agreement is approved.

Hiermit bestätigen wir, dass das vorgeschlagene Studienprogramm/das Studienabkommen genehmigt wurde.

Signature of the Departmental Coordinator

Unterschrift des Fachkoordinators Date / *Datum*: