




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

<p>Student's signature</p> <p><i>Unterschrift Student*in</i></p>	<p>Date / Datum:</p>
--	----------------------

<p><b>SENDING INSTITUTION / HEIMATHOCHSCHULE</b></p> <p>We confirm that this proposed programme of study/learning agreement is approved.  <i>Hiermit bestätigen wir, dass das vorgeschlagene Studienprogramm/das Studienabkommen genehmigt wurde.</i></p>	
<p>Signature / Unterschrift:</p>	<p>Date / Datum:</p>

<p><b>RECEIVING INSTITUTION / GASTHOCHSCHULE</b></p> <p>We confirm that this proposed programme of study/learning agreement is approved.  <i>Hiermit bestätigen wir, dass das vorgeschlagene Studienprogramm/das Studienabkommen genehmigt wurde.</i></p>	
<p>Signature / Unterschrift:</p>	<p>Date / Datum:</p>

Name of student / <i>Name Student*in:</i>	
Sending institution / <i>Heimathochschule:</i>	University of Potsdam (D POTSDAM 01)
Country / <i>Land:</i>	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*)

**Changes to Table A: Study Programme at the Receiving Institution**

Course unit code (if any) <i>Kursnummer (falls zutreffend)</i>	Course unit title <i>Bezeichnung des Kurses</i>	Deleted course unit <i>Ge-strichener Kurs</i>	Added Course unit <i>Hinzu-gefügter Kurs</i>	Number of credits <i>Anzahl der Leistungs-punkte</i>

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

**Changes to Table B: Recognition at the Sending Institution**

No one-to-one match with table A is required. / *Identische Übereinstimmung mit Tabelle A nicht notwendig.*

Unit code (if any) <i>Modulnummer (falls zutreffend)</i>	Unit title at the sending institution <i>Bezeichnung des Moduls an der entsendenden Institution</i>	Deleted unit <i>Ge-strichenes Modul</i>	Added unit <i>Hinzu-gefügtes Modul</i>	Number of credits <i>Anzahl der Leistungs-punkte</i>

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

Student's signature

*Unterschrift Student\*in*

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 / Unterschrift:

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 / Unterschrift:

Date / Datum: