

ECTS LEARNING AGREEMENT

Anlage zum Learning Agreement vom



HELMUT SCHMIDT
UNIVERSITÄT

Universität der Bundeswehr Hamburg

Tag	Monat	Jahr

Original bei Student
Kopie Akademisches Auslandsamt
Kopie Dezernat III (Prüfungsamt)

Name, Vorname	
Matrikelnummer	
Studienfach	
Studienniveau	Bachelor: Master:
Studentenfachbereichsgruppe	
Gastuniversität	
Land	

Vereinbarung einer Ersatz- oder Ergänzungsleistung für das geplante Auslandsstudium

Modul-Nr.	Prüf-Nr.	Veranstaltungstitel	EL*	ECTS

Bemerkung:

--

Unterschrift der/des modulverantwortlichen Dozentin / Dozent	
Unterschrift der Studentin / des Studenten	
Ort, Datum	