

Learning Agreement | Studienvertrag

Academic Year | Akademisches Jahr

winter term | WiSe

spring term | SoSe

The student | Daten des*der Studierenden

| | | |
|---|------------------------------|---|
| Name of the student: Name, Vorname Studierende*r | | Student ID.: Matrikel-Nr. |
| Date of birth: Geburtsdatum | Nationality: Nationalität | Sex: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D Geschlecht |
| Study cycle: <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Master Studienniveau | E-Mail: | |

Please select | Bitte auswählen

| | |
|---|------------------------|
| HAWK Hildesheim/Holzminden/Göttingen | |
| Faculty: Fakultät | |
| Study programme: Studiengang | |
| Coordinator: Koordinator*in | Position: Position: |
| E-Mail: | Telephone: Telefon: |

Please select | Bitte auswählen

| | |
|--|------------------------|
| Name of the institution: Name der Einrichtung | |
| Country: Land | |
| Faculty: Fakultät | |
| Study programme: Studiengang | |
| Coordinator: Koordinator*in | Position: Position: |
| E-Mail: | Telephone: Telefon: |

Changes to proposed Learning Agreement | Änderungen

| Courses/Programme at the RECEIVING INSTITUTION/ Kurse/Programm an der Gasteinrichtung | <input type="checkbox"/> ECTS <input type="checkbox"/> CP | Courses at the SENDING INSTITUTION/ Kurse an der Heimathochschule | <input type="checkbox"/> ECTS <input type="checkbox"/> CP | Added hinzugefügt | Deleted gelöscht |
|---|--|--|--|-----------------------------|----------------------------|
| | | | | <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"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Total | | Total | | | |

| | |
|--|---------------|
| Student's signature Unterschrift des*der Studierenden | Date Datum: |
|--|---------------|

We hereby confirm that the proposed changes to the original study programme are approved. The sending institution commits to recognise all the credits gained at the receiving institution for the successfully completed educational components.

Hiermit werden die vorgeschlagenen Änderungen am ursprünglichen Studienprogramm genehmigt und die Heimathochschule bestätigt, dass eine entsprechende spätere Anerkennung der an der Gasthochschule erfolgreich abgelegten Prüfungen gewährleistet ist.

| SENDING INSTITUTION / Heimathochschule | RECEIVING INSTITUTION / Gasteinrichtung |
|--|--|
| Date Datum: | Date Datum: |
| Coordinator's signature Unterschrift Koordinator*in | Coordinator's signature Unterschrift Koordinator*in |