

## 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

<b>HAWK Hildesheim/Holzwinden/Göttingen</b>	
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:

## Details of the proposed study programme | Details des vorgeschlagenen Studienprogramms

Courses/Programme at the <b>RECEIVING INSTITUTION</b> / Kurse/Programm an der Gasteinrichtung	<input type="checkbox"/> ECTS <input type="checkbox"/> CP	Courses at the <b>SENDING INSTITUTION</b> / Kurse an der <b>Heimathochschule*</b>	<input type="checkbox"/> ECTS <input type="checkbox"/> CP
Total		Total	

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

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

Hiermit wird das vorgeschlagene Studienprogramm genehmigt und die Heimathochschule bestätigt, dass eine entsprechende spätere Anerkennung der an der Gasthochschule erfolgreich abgelegten Prüfungen gewährleistet ist.

<b>SENDING INSTITUTION / Heimathochschule</b>	<b>RECEIVING INSTITUTION / Gasteinrichtung</b>
Date   Datum:	Date   Datum:
..... Coordinator's signature   Unterschrift Koordinator*in	..... Coordinator's signature   Unterschrift Koordinator*in

\*Courses that would normally be completed at the Sending Institution and which will be replaced by the study abroad period | Kurse, die normalerweise an der Sending Institution belegt würden und durch den Auslandsaufenthalt ersetzt werden

Changes to proposed Learning Agreement | Änderungen

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

..... 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.

<b>SENDING INSTITUTION / Heimathochschule</b>	<b>RECEIVING INSTITUTION / Gasteinrichtung</b>
Date   Datum:	Date   Datum:
..... Coordinator's signature   Unterschrift Koordinator*in	..... Coordinator's signature   Unterschrift Koordinator*in