Teilzeitstudium-Learning Agreement/ Teilzeit-Studienvereinbarung

Zeitraum Teilzeitstudium (TT.MM.JJJJ–TT.MM.JJJJ)

Beginn Teilzeitstudium ab dem Semester

Angaben zur Person

Nachname, Vorname

Matrikelnr.

Fakultät

Studiengang

Studienverlaufsplan Teilzeitstudium (für zwei aufeinander folgende Teilzeit-Semester)

Semester	Modul-Nr.	Modul-/Kursbezeichnung	Prüfungs-/ Studienleistung*	ECTS-Punkte**

Kontakt: HAWK | Studentische Angelegenheiten | Hohnsen 4 | 31134 Hildesheim

* Semester: z. B. SS 2010 oder WS 2010/11; Prüfungs-/Studienleistung: Klausur, Hausarbeit, Projektarbeit usw.
** ECTS-Punkte: max. 30 ECTS pro Studienjahr bzw. für zwei aufeinander folgende Teilzeitsemester

Ort, Datum, Unterschrift Studierende*r

Es wird bestätigt, dass der oben aufgeführte Teilzeit-Studienverlaufsplan genehmigt ist.

Nachname, Vorname Fakultätsbeauftragte*r bzw. Studiendekan*in

Ort, Datum, Unterschrift Fakultätsbeauftragte*r bzw. Studiendekan*in

Bitte Kopien des abgeschlossenen Teilzeitstudium-Learning Agreements weiterleiten an:
1. Immatrikulationsamt, 2. Prüfungsverwaltung, 3. Studiendekan*in bzw. Teilzeit-Fakultätsbeauftragte*n

Kontakt: HAWK | Studentische Angelegenheiten | Hohnsen 4 | 31134 Hildesheim