

Learning Agreement (Nicht-ERASMUS Programme)

Learning Agreement (Non-ERASMUS Programs)

Name des/der Studenten/-in:
Name of the student:

Studienjahr des Auslandsaufenthalts: 20 /20

Academic year of study-abroad program:

Studienfach:
Field of Study:

Heimatuniversität: RWTH Aachen University

Home university: RWTH Aachen University

Gastuniversität:

Host University:

Nähere Informationen zum geplanten Auslandsstudienprogramm

Details of the proposed study program abroad/Learning Agreement

Studienniveau des geplanten Programms:
Level of studies of the proposed program:

Bachelor

Master

Ph.D.

Kursnummer (wenn vorhanden) Course unit code (if any)	Kursname Course unit title	Anzahl der ECTS Punkte der Kurse Number of course credits
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Die Anerkennung der im Ausland erbrachten Leistungen kann nur nach vorheriger Studienplanänderung an der RWTH garantiert werden.
Falls erforderlich, setzen Sie die Liste bitte auf einem separaten Blatt fort.

Course credits obtained abroad can only be transferred if an official change of study plan has been submitted and approved to the department of study.
If necessary, continue the list on a separate sheet.

Datum:
Date:

Unterschrift des/der Studenten/-in
Student's Signature

Heimatuniversität: RWTH Aachen University
Home University: RWTH Aachen University

Wir bestätigen, dass das geplante Auslandstudienprogramm von folgenden Personen anerkannt wird:
We confirm that the proposed program of study/learning agreement is approved by:

Unterschrift des/der Fakultätskoordinators/-in
Department coordinator's signature

Name:
Name:

Ort, Datum:
Place, Date:

Unterschrift des/der Koordinators/-in im International Office
International Programs Coordinator's signature

Name:
Name:

Ort, Datum:
Place, Date:

Änderungen an dem ursprünglich geplanten Auslandsstudienprogramm

(auszufüllen nur wenn zutreffend)

Changes to original proposed study program/learning agreement (to be filled out only if necessary)

Name des/der Studenten/-in:
Name of the student:

Heimatuniversität: RWTH Aachen University
Home university: RWTH Aachen University

Kursnummer (wenn vorhanden) Course unit code (if any)	Kursname Course unit title	Gestrichene Kurse Deleted course	Hinzugefügte Kurse Added course	Anzahl der ECTS Punkte der Kurse Number of course credits
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Falls erforderlich, setzen Sie die Liste auf einem separaten Blatt fort.
If necessary, continue the list on a separate sheet.

Datum:
Date:

Unterschrift des/der Studenten/-in
Student's Signature

Heimatuniversität: RWTH Aachen University
Home University: RWTH Aachen University

Wir bestätigen, dass das geplante Auslandsstudienprogramm von folgenden Personen anerkannt wird:
We confirm that the proposed program of study/learning agreement is approved by:

Unterschrift des/der Fakultätskoordinators/-in
Department coordinator's signature

Name:
Name:

Ort, Datum:
Place, Date:

Unterschrift des/der Koordinators/-in im International Office
International Programs Coordinator's signature

Name:
Name:

Ort, Datum:
Place, Date:

Gastuniversität:
Host University:

Wir bestätigen, dass das geplante Auslandsstudienprogramm von folgenden Personen anerkannt wird:
We confirm that the proposed program of study/learning agreement is approved by:

Unterschrift des/der Fakultätskoordinators/-in
Department coordinator's signature

Name:
Name:

Ort, Datum:
Place, Date:

Unterschrift des/der Koordinators/-in im International Office
International Programs Coordinator's signature

Name:
Name:

Ort, Datum:
Place, Date: