



LEARNING AGREEMENT

Name, Vorname

Studiengang	Semester
-------------	----------

Gasthochschule, Land

Akademische Jahr/Semester des Auslandsstudiums
--

	Kurs an der Gasthochschule	ECTS/ Credits	Anerkennung an der HSRM Kurs	ECTS
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Die im Learning Agreement angegebenen Kurse möchte ich an der Gasthochschule belegen.	
Datum	Unterschrift Studierende/r

Hiermit wird die Anerkennung des/der Kurses/Kurse Nr. _____ bestätigt. <input type="checkbox"/>	
Die Kurse sind sinnvoll zum Studiengang und Studienniveau. <input type="checkbox"/>	
Name, Funktion	
Datum	Unterschrift

Reichen Sie dieses Formular bitte zusammen mit dem Transcript of Records bei Ihrem PAU zur Eintragung der im Ausland erbrachten Leistungen ins Prüfungsverwaltungssystem der HSRM ein.
--