

Zur Vorlage beim (Fach-)Prüfungsausschuss –

beim Studium mehrerer Teilfächer füllen Sie bitte einen Antrag pro Fach aus.

Learning Agreement zur Anerkennung im Ausland geplanter Studien- und Prüfungsleistungen

Vorname: N		Nachname: _		MatrNr.:				
Ansch	rift :							
Fach b	zw. (Teil-)Studiengang:		Abschluss u. gültige PO (BUW):					
Gastui	niversität:		Land:					
Semes	ster des Auslandsstudiums:	WiSe		und / oder So)Se			
	Gastuniversität	Bergische Universität Wuppertal						
Lfd. Nr.*	Modul / Modulkomponente laut PC oder Veranstaltungstitel	Credits (LP)	Modul laut PO	Nachweis (für MAP / Modulkomponente)**	Credits (LP)	ggf. Paraphe (Fach- gutachter)		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
	notwendig, fahren Sie bitte auf einem weiteren Bogen fort es sich nicht um eine Modulabschlussprüfung (MAP) hand			laut PO ein, für welche Sie die Anerkennung	sfähigkeit prüfen lass	en möchten.		
Wuppertal, den (Datum)			(Unterschrift der / des Studierenden)					
Vom z	uständigen (Fach-) Prüfungsausscl	huss auszufü	llen					
	it wird bestätigt, dass die o.g. Stud			ch Vorlage des "Transcript	of Records":			
_ v	vie unter lfdr. Nr.	aufg	eführt anerkannt v	werden können.				
∐ v	wie unter lfdr. Nr aufgeführt mit Einschränkungen (siehe Anlage) anerkannt werden kö n							
wie unter lfdr. Nr aufgeführt erst nach Vorlage weiterer Unterlagen (siehe Anlage) bew werden können, bitte reichen Sie diese bis zum nach.								
v	unter lfdr. Nr aufgeführt nicht anerkannt werden können.							
Wuppei	rtal, den	-	- <u>-</u>					
			(Unterschrift dec*der Va	rsitzenden des Prüfungsausschusses)				



Zur Vorlage beim (Fach-)Prüfungsausschuss –

beim Studium mehrerer Teilfächer füllen Sie bitte einen Antrag pro Fach aus.

Änderungen zum ursprünglichen Learning Agreement zur Anerkennung im Ausland geplanter Studien- und Prüfungsleistungen

Vorname:		Nachnar	Nachname:		MatrNr.:						
Ansch	nrift: _										
Fach bzw. (Teil-)Studiengang:Abschluss u. gültige PO (BUW):											
Gastu	ıniversi	tät:		Land:							
Seme	ster de	s Auslandsstudiums: Wis	Se		und / oder SoSe						
		Gastuniversität		Bergische Universität Wuppertal							
Neu hinzugewählte/s Modul/Modulkomponente	Lfd. Nr.*	Modul / Modulkomponente laut PO oder Veranstaltungstitel	Credits (LP)	Modul laut PO	Nachweis (für MAP / Modulkomponente)**	Credits (LP)	ggf. Paraphe (Fach- gutachter				
	1										
	2										
	3										
		Gastuniversität									
Abgewählte/s Modul/ Modulkomponente	Lfd. Nr.*	Modul / Modulkomponente laut PO oder Veranstaltungstitel	Credits (LP)	Grund für die Abwahl z.B. ursprünglich gewähltes Modul findet nicht statt, die Modulkomponente wird in einer anderen Sprache angeboten als angekündigt, etc.							
	1										
	2										
	3										
		fahren Sie bitte auf einem weiteren Bogen fort und passen t um eine Modulabschlussprüfung (MAP) handelt, tragen Si			ein, für welche Sie die Anerkennungsfähigke	it prüfen lassen n	möchten.				
Wuppertal, den (Datum) (Unterschrift der / des Studierenden)											
Vom:	zuständ	digen (Fach-) Prüfungsausschuss au	szufüllen	·							
Hiermit wird bestätigt, dass die o.g. Studien- und Prüfungsleistungen nach Vorlage des "Transcript of Records": wie unter lfdr. Nraufgeführt anerkannt werden können. wie unter lfdr. Nraufgeführt mit Einschränkungen (siehe Anlage) anerkannt werden können. wie unter lfdr. Nraufgeführt erst nach Vorlage weiterer Unterlagen (siehe Anlage) bewertet werden können, bitte reichen Sie diese bis zumnach. wie unter lfdr. Nraufgeführt nicht anerkannt werden können.											
Wuppe	ertal. der	1									

(Unterschrift des*der Vorsitzenden des Prüfungsausschusses)