

## Vereinbarung über die Anrechnung von Modulprüfungsleistungen und Teilprüfungen (Learning Agreement)

Frau/Herr \_\_\_\_\_  
Name, Vorname
Matrikelnummer

strebt eine Anrechnung von Teilprüfungen oder Modulprüfungsleistungen an, die an

\_\_\_\_\_ ausländische Hochschule

im WS \_\_\_/\_\_\_ und SS \_\_\_ erbracht werden sollen, für den Studiengang

Fach-Bachelor \_\_\_\_\_

Zwei-Fächer-Bachelor \_\_\_\_\_

MASTER \_\_\_\_\_

Es wird um Überprüfung und ggf. Bestätigung der Gleichwertigkeit für folgende Teilprüfungen / Modulprüfungsleistungen gebeten:

\_\_\_\_\_ Modulbezeichnung/Bezeichnung der Teilprüfung an der Heimatuniversität

Oldenburg, den \_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

Folgende Teilprüfungen (TP) werden im Ausland belegt:

TP-Nummer	Bezeichnung Teilprüfung	ECTS	Semester-wochenstd.	Prüfungsart/-umfang

Die Gleichwertigkeit zur jeweils angegebenen Teilprüfung wäre bei der oben getroffenen Auswahl gegeben.

\_\_\_\_\_ Ort, Datum

\_\_\_\_\_ Stempel / Unterschrift

Bei Änderungen ist der Antragsteller/die Antragstellerin verpflichtet, mit der zuständigen Erasmusbeauftragten Kontakt aufzunehmen.