

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.