

Learning Agreement | Studienvertrag

Academic Year | Akademisches Jahr

☐ winter term | WiSe

☐ spring term | SoSe

The student | Daten des Studierenden

Name of the student: Name, Vorname Studierende/r		Student ID.: Matrikel-Nr.
Date of birth: Geburtsdatum	Nationality: Nationalität	Sex: ☐ F ☐ M Geschlecht
Study cycle: ☐ Bachelor ☐ Master Studienniveau	E-Mail:	

Please select | Bitte auswählen

HAWK Hildesheim/Holzminde/Göttingen	
Faculty: Fakultät	
Study programme: Studiengang	
Coordinator: Koordinator	Position: Position:
E-Mail:	Telephone: Telefon:

Please select | Bitte auswählen

Name of the institution: Name der Einrichtung	
Country: Land	
Faculty: Fakultät	
Study programme: Studiengang	
Coordinator: Koordinator	Position: Position:
E-Mail:	Telephone: Telefon:

Changes to proposed Learning Agreement | Änderungen

Courses/Programme at the RECEIVING INSTITUTION/ Kurse/Programm an der Gasteinrichtung	☐ ECTS ☐ CP	Courses at the SENDING INSTITUTION/ Kurse an der Heimathochschule	☐ ECTS ☐ CP	Added hinzugefügt	Deleted gelöscht
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
Total		Total			

..... Student's signature Unterschrift des Studierenden	Date Datum:
--	---------------

We hereby confirm that the proposed changes to the original study programme are approved. The sending institution commits to recognise all the credits gained at the receiving institution for the successfully completed educational components.

Hiermit werden die vorgeschlagenen Änderungen am ursprünglichen Studienprogramm genehmigt und die Heimathochschule bestätigt, dass eine entsprechende spätere Anerkennung der an der Gasthochschule erfolgreich abgelegten Prüfungen gewährleistet ist.

SENDING INSTITUTION / Heimathochschule	RECEIVING INSTITUTION / Gasteinrichtung
Date Datum: Coordinator's signature Unterschrift des Koordinators	Date Datum: Coordinator's signature Unterschrift des Koordinators