UNIVERSITÄT LEIPZIG

Stabsstelle Internationales

GEFÖRDERT VOM Bundesministerium für Bildung und Forschung

DAAD

PROMOS LERNVEREINBARUNG

PROMOS LEARNING AGREEMENT FOR STUDIE

NAME, VORNAME *Name, First Name*			
GILT FÜR *Valid for*	☐ **1 Semester:** ☐ **WS** ☐ **SS** ☐ **2 Semester** ☐ **1 Trimester** ☐ **2 Trimester** ☐ **3 Trimester**	AKADEMISCHES JAHR *Academic Year* 20.. / 20..	
MATRIKELNUMMER *Matriculation Number*		E-mail	
STUDIENPHASE *Study Cycle*	☐ BA (Semester 1-6) ☐ MA (semester 7-10) ☐ Staatsexamen/Diplom	STUDIENGANG *Study Programme*	
GASTHOCHSCHULE UND -LAND *Receiving Institution and Country*			

Vorgeschlagenes Studienprogramm an der Gasthochschule • *Proposed Study Programme Abroad*

KURSNUMMER *Course Number*	TITEL DES KURSES *Course Title*	CREDITS
	GESAMT • *total*	

Falls erforderlich, Liste auf einem separaten Blatt fortsetzen. • *If necessary, continue list on a separate sheet.*

ORT, DATUM • *Place, Date* **UNTERSCHRIFT DES STUDIERENDEN** • *Student's Signature*

HEIMATHOCHSCHULE *Home Institution* **HIERMIT BESTÄTIGEN WIR, DASS DAS VORGESCHLAGENE STUDIENPROGRAMM GENEHMIGT WURDE.** *We hereby confirm that the proposed study programme is approved*	**ORT, DATUM** *Place, Date* **UNTERSCHRIFT UND STEMPEL DES FACHKOORDINATORS/HOCHSCHULKOORDINATORS** *Signature and Stamp of the Departmental Coordinator/Institutional Coordinator*