**LERNVEREINBARUNG FÜR HOCHSCHULSTUDIEN**

**NACH DER MOBILITÄTSMASSNAHME auszufüllender Abschnitt/ LEARNING AGREEMENT Teil 3**

#### **ANERKANNTE ERGEBNISSE**

**Studierende/r**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nachname |  | Vorname |  |

**Entsendeeinrichtung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | Ostfalia University ofApplied Science | Fakultät | Wählen Sie ein Element aus. |
| Kontaktperson | Christine Storm | E-Mail:Telefon:  | ch.storm@ostfalia.de +49 5361 8922 15520 |

**Aufnahmeeinrichtung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Fakultät |  |
| Kontaktperson |  | E-Mail:Telefon:  |  |

#### **I. Mindestangaben der Aufnahmeeinrichtung**

Zur Vervollständigung des Learning Agreements Teil 3 benötigen wir von Ihnen die folgenden Unterlagen:

1. **„ Letter of Confirmation for Student Stay abroad“ im Original (siehe Downloadcenter International Student Office):** Diese Abschlussbescheinigung von der Gasthochschule über die Dauer Ihres Studienaufenthaltes dort bitte erst gegen Ende Ihres Auslandsstudiums vom International Office Ihrer Gasthochschule ausfüllen lassen und sofort nach Erhalt im Original an uns senden.

**„Transcript of Records“ von der Gasthochschule in Kopie (ersetzt Tabelle C : akademische Ergebnisse an der Aufnahmeeinrichtung):**

Diese Abschlussbescheinigung über die an der Gasthochschule erzielten Leistungenbitte kurz vor bzw. kurz nach Ende Ihres Auslandsstudiums von der Partnerhochschule erstellen lassen (die Gasthochschule hat hierfür eigene Formulare) und sofort nach Erhalt in Kopie oder eingescannt per Email uns senden bzw. dafür sorgen, dass es von der Gasthochschule an uns geschickt wird.

**Bitte leiten Sie diese Unterlagen sofort nach Erhalt an das International Student Office weiter.**

#### **II. Mindestangaben der Entsendeeinrichtung**

**Zwecks Anerkennung** Ihrer an der Gasthochschule erzielten Noten wenden Sie sich bitte mit Ihrem Learning Agreement (Teil 1 bzw. Teil 1 und 2) und Ihrem Transcript of Records von der Gasthochschule an den **Prüfungsausschuss** Ihrer Fakultät. **Seite 3** muss von Ihrem Prüfungssauschuss unterschrieben werden.

Oder

wenn Sie von Ihrem Prüfungsausschuss bereits eine **Bescheinigung über die Anerkennung** Ihrer Auslandsleistungen erhalten haben, schreiben Sie auf dem Learning Agreement Teil 3 Seite 3 handschriftlich neben Tabelle D "siehe Bescheinigung PA im Anhang“. Bitte unterschreiben Sie dann darunter (mit Datumsangabe).

Bitte schicken Sie das ausgefüllte und unterschriebene Learning Agreement Teil 3 und ggfs. die entsprechende Bescheinigung von Ihrem Prüfungsausschuss eingescannt per Email an:

ch.storm@ostfalia.de

Start- und Enddatum des Studienzeitraums: vom *[Tag.Monat.Jahr]* bis zum *[Tag.Monat.Jahr]*

Table D: Anerkannte Ergebnisse an der Entsendeeinrichtung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kurscode(sofern vorhanden)** | **Titel der anerkannten Kurses (laut Vorlesungsverzeichnis) an der Entsendeeinrichtung** | **Note der Entsendeeinrichtung, sofern vorhanden** | **Anzahl der ECTS-Credits** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | insgesamt: |

Unterschrift der verantwortlichen Person der Entsendeeinrichtung:

|  |  |
| --- | --- |
| des Prüfungsausschussvorsitzenden:  | Datum:  |