

Vereinbarung zum Auslandsstudium im Rahmen des Mobilitätsfensters (Teil 1)

Nachname:	Vorname:	Matr.-Nr.:
Email: @ostfalia.de	Telefon:	Studiengang:
Auslandsstudium von bis	Fachsemester zur Zeit des Auslandsstudiums:	Semesterlage des Mobilitätsfensters:
Gasthochschule:		Land:

Lfd. Nr.	Studien-/Prüfungsleistungen an der Gasthochschule (Details in Teil 2), die den Qualifikationszielen des Studiengangs an der Ostfalia HaW entsprechen	LP nach ECTS (mind. 15)	Genehmigung bereits erteilt	Entspricht den Qualifikationszielen & inhaltlich nicht überwiegend identisch mit bereits absolvierten Fächern
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
			Füllt Beauftragte für Internationalisierung aus	Füllt Studiengangsleitung/ beauftragte Person aus

Lfd. Nr.	Weitere Studien- und Prüfungsleistungen an der Gasthochschule oder Ostfalia HaW (Details in Teil 2)	LP nach ECTS (mind.)
I		
II		
III		
IV		

Eventuelle Auflagen und Wahlmöglichkeiten:

Genehmigt durch den Prüfungsausschuss

Unterschrift des/der Vorsitzenden des Prüfungsausschusses