

## PONS – LEARNING AGREEMENT (Zweit-/Nebenfach)

Name: .....	Semester: .....
Matrikelnr. ....	
Studienfächer (mit Angabe HF/NF):	..... ..... .....
Entsendendes Institut: .....	
Empfangendes Institut: .....	

### Details des Studienprogramms

Modulnr. der Heimatuni	Wird abgedeckt durch folgende Veranstaltungen:		ECTS
	Typ	Titel	

*Wenn notwendig, auf einem separaten Blatt ergänzen*

Unterschrift des Studierenden:	Datum Ort:
--------------------------------	------------

<b>Entsendendes Institut</b>	
Hiermit bestätigen wir, dass die im oben stehenden Studienprogramm aufgeführten Veranstaltungen von uns voll anerkannt werden:	
Unterschrift:	Datum Ort:

<b>Empfangendes Institut</b>	
Hiermit bestätigen wir, dass die im oben stehenden Studienprogramm aufgeführten Lehrveranstaltungen tatsächlich im gewünschten Semester angeboten werden:	
Unterschrift:	Datum Ort: