



Akademisches Jahr:

Fakultät an der UHH:

Studiengang an der UHH:

Bitte besprechen Sie Ihre Lernvereinbarung mit dem/der für Sie zuständigen Studienbüro, Prüfungsamt oder Koordinator/in

Daten der/ des Studierenden

Name, Vorname:

Matrikelnummer an der UHH:

E-Mailadresse:

Details der Lernvereinbarung

Gastinstitution:

Land:

Kursnummer	Kurstitel	P (z.B. ECTS)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kursnummer = die kurze zur Identifikation des Kurses (Vorlesung, Seminar, etc.) verwendete Zeichenfolge aus Buchstaben und/ oder Ziffern-

Unterschrift der/ des Studierenden

Ort, Datum: Unterschrift: _____

Unterschrift/ Stempel des/der zuständigen Studienbüros/ Prüfungsamtes/ Koordinator/in

Hiermit wird der oben vereinbarte Studienplan bestätigt.

Ort, Datum: Unterschrift: _____

Stempel: