

Bitte besprechen Sie Ihre vorläufige Kurswahl mit Ihrem Programmbeauftragten aus Ihrer Fakultät. Bitte beachten Sie: Dieses Dokument beinhaltet Ihre vorläufige Kurswahl und ist Teil Ihrer Erasmus-Bewerbung. Sollten Sie für einen Erasmus-Aufenthalt nominiert werden, ist ein sog. *Learning Agreement for Studies* einzureichen.  
*Please discuss your preliminary list of courses with your supervisor and your responsible registrar's office. Please note: This document contains your preliminary list of courses and it part of your Erasmus application. If you are chosen for a stay abroad with Erasmus, you will have to hand in a Learning Agreement for Studies.*

Akademisches Jahr   Academic Year:	
Fakultät der UHH   Faculty at UHH:	
Fachbereich der UHH   Department at UHH:	
Programmbeauftragter an der UHH   Supervisor at UHH:	

**Daten des Studierenden | The Student**

Nachname, Vorname   Last name, first name:	
UHH-Matrikelnummer   UHH Matriculation number:	
E-Mail-Adresse   Email address:	

**Vorläufige Kurswahl an der Gasthochschule | Preliminary List of Courses at the Host Institution**

Gasthochschule   Host Institution:	
------------------------------------	--

Course unit code (if applicable) and page no. of information package	Course unit title (as indicated in the information package)	Module Title	Number of ECTS credits

Sofern notwendig, führen Sie die Auflistung auf einem separaten Blatt fort | If necessary, continue the list on a separate sheet.

Zum Zeitpunkt des Erasmus-Aufenthaltes      werde ich (voraussichtlich) noch nicht alle für mein Studium notwendigen Leistungen erbracht haben  
 werde ich (voraussichtlich) alle für mein Studium notwendigen Leistungen erbracht haben

**Unterschrift des Studierenden | Student Signature**

Ort, Datum   Place, date:	Unterschrift   Signature:
---------------------------	---------------------------

**Falls erforderlich | If necessary: Unterschrift der entsendenden Universität | Signature of the Sending Institution**

Ich stimme dem vorgeschlagenen Studienplan zu.   I approve of the proposed program of study.	
Ort, Datum   Place, date:	Unterschrift   Signature: