

Lernvereinbarung für das Hamburglobal-Förderprogramm und das Zentralaustauschprogramm

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

Studiendaten		
Akademisches Jahr	:	
Fakultät an der UH	H:	
Studiengang an de	r UHH:	
Daten der/des Stud	dierenden	
Name, Vorname:		
Matrikelnummer a	n der UHH:	
E-Mailadresse:		
Details der Lernver	einbarung	
Gastinstitution:		
Land:		
Kursnummer	Kurstitel	LP (z.B. ECTS)
Sie die Auflistung auf einem s	dentifikation des Kurses (Vorlesung, Seminar, etc.) verwendete Zeichenfolge aus Buchstaben und/ oder Ziffern. eparaten Blatt fort. Wenn die Hochschule Leistungspunkte (LP) verwendet, geben Sie diese bitte unbedingt an. des Studierenden	Falls notwendig, führen
Ort, Datum:	Unterschrift:	
Unterschrift/ Ste	mpel des zuständigen Studienbüros/ Prüfungsamtes/ Koordinato	or/in
Hiermit wird der ol	pen vereinbarte Studienplan bestätigt.	
Ort, Datum:	Unterschrift und Stempel:	

Kontakt: hamburglobal.pv@uni-hamburg.de, zentralaustausch@uni-hamburg.de