



Student NAME:

LEARNING AGREEMENT FOR STUDIES

Academic year 2016/17

Subject _____ Subject Area Code _____

Study cycle _____

The Student

Last name (s)				☐ male
First name (s)				☐ female
Date of birth			Nationality	
phone	+49 (0)	E-Mail		

Contact details of the departmental coordinator - sending institution

Name	University of Münster	Erasmus code (if applicable)	D MUNSTER01	Country code ¹	DE
Faculty/ Department					
Address					
Contact person ²					
phone	+49 (0) 251	E-Mail			

Contact details of the departmental coordinator - receiving institution

Name		Erasmus code (if applicable)		Country code	
Faculty/ Department					
Address					
Contact person ³					
phone		E-Mail			



Student NAME:

Responsible Persons⁴ for the recognition of ECTS Credits

Responsible person in the sending institution - University of Münster			
Name:			Function:
Phone number:		E-mail:	

Responsible person in the receiving institution -			
Name:			Function:
Phone number:		E-mail:	

Commitment of the three parties

By signing this document, the student, the sending institution and the receiving institution confirm that they approve the proposed Learning Agreement and that they will comply with all the arrangements agreed by all parties. Sending and receiving institutions undertake to apply all the principles of the Erasmus Charter for Higher Education relating to mobility for studies (or the principles agreed in the inter-institutional agreement for institutions located in partner countries) The sending institution and the student should also commit to what is set out in the ERASMUS- grant agreement.

The receiving institution confirms that the educational components listed in Table A are in line with its course catalogue and should be available to the student.

The sending institution commits to recognise all the credits gained at the receiving institution for the successfully completed educational components and to count them towards the student's degree as described in Table B. Objections by the examination board can be made if formal requirements are not met. Any exceptions to this rule are documented in an annex of this Learning Agreement and agreed by all parties. The student and receiving institution will communicate to the sending institution any problems or changes regarding the proposed mobility programme, responsible persons and/or study period.

Language competence of the student

The level of language competence⁵ in

[the main language of instruction]



that the student already has or agrees to acquire by the start of the study period is:

A1 ☐A2 ☐B1 ☐B2 ☐C1 ☐C2 ☐Native speaker ☐





Student NAME:

BEFORE THE MOBILITY



Proposed mobility programme

Table B: Recognition at the sending institution



	Component code (if any)	Component title (as indicated in the course catalog at the sending institution)	Semester [autumn/spring] [or term]	Number ECTS
1				
1				
2				
2				
2				
3				
5				
			Total:	

If the student does not complete successfully some educational components, the following provisions will apply:

(Please, specify or provide a web link to the relevant information.)

Student Name	Responsible Person for recognition - Sending Institution
Name:	Name: Neil van Bentem
Date:	Date:
Signature:	Signature/Stempel:





Student NAME:

During the mobility
CHANGES TO THE ORIGINAL LEARNING AGREEMENTExceptional changes to the Table A – Table A2

To be approved by e-mail or signature by the student, the responsible person in the sending institution and the responsible person in the receiving institution

	Component (if any) 	Component title (as indicated in the catalogue) at the receiving institution 	Deleted component	Added component	Reason for change ⁸	Number ECTS 
	[tick if applicable]					
4			☐	☐		
5			☐	☐		
3			☐	☐		
6			☐	☐		
7			☐	☐		
			☐	☐		
			☐	☐		
			☐	☐		
			☐	☐		
			☐	☐		
			☐	☐		
			☐	☐		
Other – please specify					Total	

Student Name

Date

Responsible Person
for recognition - Sending Institution

Name: Neil van Bentem

Date:
Signature

(Seal)

(Signature)

Responsible Person - Receiving Institution

Name: Alex Iniesta

Date:
Signature:

(Seal)



Student NAME:

During the mobility

CHANGES TO THE ORIGINAL LEARNING AGREEMENT

Exceptional changes to the Table B – Table B2

To be approved by e-mail or signature by the student and the responsible person in the sending institution

	Component code (if any) 	Component title (as indicated in the course catalogue) receiving institution 	Deleted component	Added component	Number ECT 
			[tick if applicable]		
5			☐	☐	
3			☐	☐	
6			☐	☐	
7			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
			☐	☐	
Total					

Student Name	Responsible Person for recognition - Sending Institution
Name:	Name: Neil van Bentem
Date:	Date:
Signature:	Signature: (Seal)



Student NAME:

AFTER THE MOBILITY
RECOGNITION OUTCOMES

Minimum information to include in the receiving institution's

TRANSCRIPT OF RECORDS

Start and end dates of the study period:

from [day/month/year] _____ to [day/month/year] _____

Table C:



Academic outcomes at receiving institution

	Component code (if any)	Component title (as indicated in the course catalogue at the receiving institution)	Was the component successfully completed by the student?		
			Yes/No	Number ECTS credits	Receiving inst. grade
1					
2					
6					
7					
Total					

Responsible person in the receiving institution –

Responsible
person's
signature

(Seal)

Date



Subject Area:

Dep.Coordinator:

Student NAME:

I. TRANSCRIPT OF RECORDS – Anerkennung von Prüfungs- und/oder Studienleistungen

Start- und Enddatum des Auslandsstudiums: von [Tag/Monat/Jahr] bis [Tag/Monat/Jahr]
 Fach/Studiengang _____ Matrikelnr. _____

Tabelle D:  **Anerkennung von Prüfungs- und/oder Studienleistungen an der WWU**

Auszufüllen von AntragstellerIn					Vom Anrechnungsverantwortlichen auszufüllen		
Zu Anrechnung beantragte Leistungen					Gleichwertig mit Modul 		
Veranstaltung (Art, Titel laut VVW der Gasthochschule 	(Wann – Wo – Welche Leistung?)	Anzahl (ECTS 	Note (Gast-HS 		Anerkennung als Äquivalent für (Prüfungsnummer)	LP	Note
1							
1							
2							
2							
2							
Total					Total		

Hiermit beantrage ich die Anerkennung der oben aufgeführten Leistungen

Ort / Datum Antragsteller - Datum und Unterschrift

Fachvertreter - Unterschrift / Siegel

(Seal) **Ort** **Münster**
 Datum

Subject Area:

Dep.Coordinator:

Student NAME:

Anerkennung von Prüfungs- und/oder Studienleistungen an der WWU – Seite 2



Auszufüllen von AntragstellerIn				Vom Anrechnungsverantwortlichen auszufüllen		
Zu Anredung beantragte Leistungen				Gleichwertig mit Modul		
Veranstaltung (Art, Titel laut VVW der Gasthochschule)	(Wann – Wo – Welche Leistung?)	Anzahl LP (ECTS)	Note der Gast-HS	Anerkennung als Äquivalent für (Prüfungsnummer)	LP	Note
6						
7						
Total				Total		

Hiermit beantrage ich die Anerkennung der oben aufgeführten Leistungen

(Seal)

Ort

Münster

Datum

Ort / Datum

Antragsteller - Datum und Unterschrift

Fachvertreter - Unterschrift / Siegel

- ☐ Die anerkannten Studienleistungen werden diesem Formular in Form von Kopien beigelegt.
- ☐ Dieses Formular ist von Hochschullehrer/innen des jeweiligen Faches oder der Studiendekanin/dem Studiendekan des jeweiligen Faches auf der Basis vorliegender Studienleistungen aus anderen Studiengängen der WWU oder anderer Universitäten vorzulegen.
- ☐ Das Formular ist in zweifacher Ausfertigung auszufüllen (ein Exemplar zum Verbleib beim Studierenden, eines zur Weiterbearbeitung im prüfungsamt).
- ☐ Nicht ausgefüllte Zeilen des Formulars sind durchzustreichen.
- ☐ Das Formular ist auf jeder Seite zu unterschreiben und zu siegeln oder die Seiten werden zusammengeheftet und über der Heftung gesiegelt

Fußnoten

¹ **Country code:** ISO 3166-2 country codes available at: <https://www.iso.org/obp/ui/#search>.

AT	Austria	ES	Spain	IT	Italy		
BG	Bulgaria	FI	Finland	LI	Liechtenstein	PT	Portugal
BE	Belgium	FR	France	LT	Lithuania	RO	Romania
CH	Switzerland	GR	Greece	LU	Luxembourg	SE	Sweden
CZ	Czech Republic	HR	Croatia	LV	Latvia	SI	Slovenia
CY	Cyprus	HU	Hungary	MT	Malta	SK	Slowakia
DE	Germany	IE	Ireland	NL	Netherlands	TR	Turkey
DK	Denmark	IS	Iceland	NO	Norway	UK	United Kingdom
EE	Estonia			PL	Poland		

² **Contact person:** Fungiert als Ansprechpartnerin/Ansprechpartner bei verwaltungstechnischen Fragen und arbeitet, je nach Struktur der Hochschule, als Fachbereichskoordinatorin/Fachbereichskoordinator innerhalb der entsendenden Einrichtung.

³ **Contact person:** Fungiert als Ansprechpartnerin/Ansprechpartner bei verwaltungstechnischen Fragen und arbeitet, je nach Struktur der Hochschule, als Fachbereichskoordinatorin/Fachbereichskoordinator oder im Auslandsamt bzw. einer entsprechenden Abteilung innerhalb der empfangenden Einrichtung.

⁴ **Zuständige Person in der Heimat- und Gastinstitution:** Eine wissenschaftliche Mitarbeiterin/ein wissenschaftlicher Mitarbeiter, die/der be rechtigt ist, die Lernvereinbarung zu genehmigen, sie im Bedarfsfall außerplanmäßig zu ergänzen sowie die vollständige Anerkennung eines solchen Programms im Namen der verantwortlichen akademischen Körperschaft zu garantieren. Der Name und die E-Mail-Adresse der zuständigen Person

⁵ **Niveau der Sprachkenntnisse:** Eine Beschreibung der Niveaustufen für europäische Sprachen (CEFR) steht unter der folgenden Adresse zur Verfügung: <https://europass.cedefop.europa.eu/de/resources/european-language-levels-cefr>

⁶ Eine **"educational component" / „Ausbildungskomponente“** ist eine eigenständige und formal strukturierte Lernmaßnahme, die Lernergebnisse, Anerkennungspunkte und Bewertungsformen bietet. Beispiele für Ausbildungskomponenten sind ein Kurs, Modul, Seminar, Laborarbeiten, praktische Arbeiten, Vorbereitung/Forschung für eine Abschlussarbeit, Mobilitätsfenster und freie Wahlfächer.

⁷ **ECTS-Anrechnungspunkte (oder Vergleichbares):** In Ländern ohne geltendes ECTS-System, vor allem für Einrichtungen in Partnerländern, die nicht am Bologna-Prozess teilnehmen, muss „ECTS“ in den jeweiligen Tabellen durch den Namen des entsprechenden verwendeten Systems ersetzt werden. Zusätzlich muss ein Link zur Erläuterung des Systems hinzugefügt werden.

⁸ **Gründe zum Löschen einer Komponente:** A1- Zuvor ausgewählte Ausbildungskomponente ist an der Gasthochschule nicht verfügbar; A2- Komponente wird in einer anderen Sprache als zuvor im Kurskatalog angegeben angeboten; A3- Stundenplankonflikt; A4- Sonstiges (bitte angeben)

Gründe zum Hinzufügen einer Komponente: B1- Ersatz für eine gelöschte Komponente; B2- Verlängerung der Mobilitätsphase; B3- Sonstiges (bitte angeben)