



## Learning Agreement - Antrag auf Anerkennung und Anrechnung von im Ausland erbrachten Studienleistungen

Die/der an der Rheinischen Fachhochschule Köln immatrikulierte Studierende

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Matrikelnummer

\_\_\_\_\_  
Jahrgang/Studiengangskürzel

beantragt, dass die nachfolgend aufgeführten Lehrveranstaltungen an der

\_\_\_\_\_  
Hochschule

\_\_\_\_\_  
Ort / Land

in der Zeit **von** \_\_\_\_\_ **bis** \_\_\_\_\_  
Monat / Jahr Monat / Jahr

den ECTS-Richtlinien entsprechend auf ihr/sein Studium an der RFH angerechnet werden, sofern sie/er die entsprechenden Prüfungen erfolgreich abgelegt hat:



Prüfungsrelevante Module	ECTS-Vorgabe	Lehrveranstaltungen an der ausländischen Hochschule	Course Description	Kurs wird angeboten im Zeitraum	Course Code	Local Credits	ECTS-Credits
			Anlage(n) vom Studenten anzufügen				
			Anlage(n) vom Studenten anzufügen				
			Anlage(n) vom Studenten anzufügen				
			Anlage(n) vom Studenten anzufügen				
<b>Summe</b>							

Ein Vollzeitstudent belegt an der oben genannten Hochschule pro  Semester  Trimester  Quarter Kurse im Umfang von \_\_\_\_\_ (local credits).

Dies bestätigen:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Studierender

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Studiengangsleiter/-in

Der Studierende ist damit einverstanden, dass sein Name und seine E-Mail Adresse an Studierende der RFH zwecks Erfahrungsaustauschs weitergegeben werden darf.

Ja  Nein



### Anhang I - Bei Studienaufenthalten in Nordamerika (USA und Kanada) obligatorisch auszufüllen

Prüfungsrelevante Module	Zusätzliche alternative Kurse an der ausländischen Hochschule	Course Description	Kurs wird angeboten im Zeitraum von...bis...	Course Code	Local Credits	ECTS-Credits
		Anlage(n) vom Studenten anzufügen				
		Anlage(n) vom Studenten anzufügen				
		Anlage(n) vom Studenten anzufügen				
		Anlage(n) vom Studenten anzufügen				

Dies bestätigen:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Studierender

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Studiengangsleiter/-in