

# STUDIENAUFTRAG / LEARNING AGREEMENT

AKADEMISCHES JAHR / ACADEMIC YEAR:

Name der/des Studierenden / Name of the Student	
Geburtsdatum / Date of Birth	
Studiengang / Field of Study	
Matrikelnummer / Registration Number	
Aufenthaltszeit / Period of Study	<b>Technische Universität Ilmenau / Technische Universitaet Ilmenau</b>
Entsendende Hochschule / Sending Institution	
Gasthochschule / Receiving Institution	
Land / Country	

## STUDIENPROGRAMM / STUDY PROGRAM

Kursnummer (falls zutreffend) / Course Unit Code	Bezeichnung des Kurses / Course Unit Title	Anzahl der ECTS-Anrechnungspunkte / Number of ECTS Credits	Pflichtfach	Wahlfach/ Ergänzungsfach	bei Einbringung als Pflichtfach Bestätigung des Dozenten

Falls erforderlich, Liste auf einem gesonderten Blatt fortsetzen. / If necessary, please complete the list on a separate paper.

Datum und Unterschrift der/des Studierenden / Student's Signature and Date
--

### ENTSENDENDE HOCHSCHULE / SENDING INSTITUTION

Hiermit bestätigen wir, dass das vorgeschlagene Studienprogramm genehmigt wurde. / We hereby confirm that this proposed program of study/ learning agreement is approved.

Datum und Unterschrift der Fakultät /des Prüfungsamtes / Date & Sign of Examination Office
--

### GASTHOCHSCHULE / RECEIVING INSTITUTION

Hiermit bestätigen wir, dass das vorgeschlagene Studienprogramm genehmigt wurde. / We hereby confirm that this proposed program of study/ learning agreement is approved.

Datum und Unterschrift der Fakultät /des Prüfungsamtes / Date & Sign of Examination Office
--