

## Studienvereinbarung *Learning Agreement*

Akademisches Jahr  
*Academic Year* .....

Studiengang:  
*Field of Study:* .....

Name des/der Studierenden:  
*Name of student:* .....

Entsendende Hochschule: Hochschule Flensburg, Kanzleistraße 91-93,  
24943 Flensburg, Deutschland  
*Sending institution:* Flensburg University of Applied Sciences,  
Kanzleistraße 91-93, 24943 Flensburg, Germany

### Vorgeschlagenes Studienprogramm für das Auslandsstudium/Studienvereinbarung *Details of the proposed study program abroad/learning agreement*

Gasthochschule: ..... Land: .....  
*Receiving institution:* ..... *Country:* .....

<small>Kursnummer (falls zutreffend) und Seite des Informationspakets <i>Course unit code (if any) and page no. of the information package</i></small>	<small>Bezeichnung des Kurses (laut Informationspaket) <i>Course unit title (as indicated in the information package)</i></small>	<small>Anzahl der ECTS-Anrechnungspunkte <i>Number of ECTS credits</i></small>
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Falls erforderlich, Liste auf einem getrennten Blatt fortsetzen *If necessary, continue this list on a separate sheet*

Wenn ein Kurs nicht angeboten werden kann, besucht der/die Studierende eine äquivalente Veranstaltung.  
*If a course unit cannot be offered, the student will attend an equivalent class.*

### Zusatzvereinbarungen *Additional provisions*

.....  
.....  
.....

**Studierende/r *Student***  
Änderungen des Studienprogramms / der Studienvereinbarung sind sofort mit dem Programmverantwortlichen für den Studiengang Energiewissenschaften abzustimmen und genehmigungspflichtig.  
*Changes to this original proposed study program / learning agreement require an immediately approval by the program coordinator for the Energy Engineering study program.*

Unterschrift des/der Studierenden ..... Datum: .....  
*Student's signature* ..... *Date:* .....

**Entsendende Hochschule *Sending Institution***  
Hiermit bestätigen wir, dass das vorgeschlagene Studienprogramm/die Studienvereinbarung genehmigt wurde.  
*We confirm that this proposed program of study/learning agreement is approved.*

Unterschrift des Fachbereichskoordinators ..... Datum: .....  
*Departmental coordinator's signature* ..... *Date:* .....

**Gasthochschule *Receiving Institution***  
Hiermit bestätigen wir, dass das vorgeschlagene Studienprogramm/die Studienvereinbarung genehmigt wurde.  
*We confirm that this proposed program of study/learning agreement is approved.*

Unterschrift des Fachbereichskoordinators ..... Datum: .....  
*Departmental coordinator's signature* ..... *Date:* .....

Name des/der Studierenden:  
*Name of student:* .....

Entsendende Hochschule: Hochschule Flensburg Land: Deutschland  
*Sending institution: Flensburg University of Applied Sciences Country: Germany*

**Abänderungen des vorgeschlagenen Studienprogramms/der Studienvereinbarung**  
**Changes to original proposed study program/learning agreement**  
 (NUR falls erforderlich) (to be filled in ONLY if appropriate)

Kursnummer (falls zutreffend) und Seite des Informationspakets <i>Course unit code (if any) and page no. of the information package</i>	Bezeichnung des Kurses (laut Informationspaket) <i>Course unit title (as indicated in the information package)</i>	Gestrichener Kurs <i>Deleted course unit</i>	Beigefügter Kurs <i>Added course unit</i>	Anzahl der ECTS-Anrechnungspunkte <i>Number of ECTS credits</i>
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....

Falls erforderlich, Liste auf einem getrennten Blatt fortsetzen

*If necessary, continue this list on a separate sheet*

Unterschrift des/der Studierenden Datum:  
*Student's signature Date:* .....

**Entsendende Hochschule Sending Institution**

Hiermit bestätigen wir, dass die o.a. Abänderungen des Studienprogramms/der Studienvereinbarung genehmigt wurden.  
*We hereby confirm the above-listed changes to the initially agreed program of study/learning agreement are approved.*

Unterschrift des Fachbereichskoordinators Datum:  
*Departmental coordinator's signature Date:* .....

**Gasthochschule Receiving Institution**

Hiermit bestätigen wir, dass die o.a. Abänderungen des Studienprogramms/der Studienvereinbarung genehmigt wurden.  
*We hereby confirm the above-listed changes to the initially agreed program of study/learning agreement are approved.*

Unterschrift des Fachbereichskoordinators Datum:  
*Departmental coordinator's signature Date:* .....