Wirtschaftswissenschaftliche Fakultät
Quantitative Methoden

Learning Agreement

UNIVERSITÄT PASSAU
Wirtschaftswissenschaftliche Fakultät

Name, Vorname		**Email-Adresse und Mobilnummer**		**Matrikelnummer**	
Studiengang		**Studienniveau**	☐ Bachelor ☐ Master	**Auslandsemester** (z.B. WS 19/20)	

Hiermit wird oben genannter Person folgende Lehrveranstaltung bei erfolgreicher Teilnahme anerkannt:

Von Student/Studentin auszufüllen

Informationen zum anzurechnenden Kurs im Ausland					**Erklärung**			
Kurstitel und Code					Ich versichere, dass das Learning Agreement für den benannten anzurechnenden Kurs im Ausland keinem weiteren Lehrstuhl an der Universität Passau zur Anerkennung vorgelegt wurde. Falls der anzurechnende Kurs einem weiteren Lehrstuhl vorgelegt wird, müssen die Lehrstühle, bei denen der Kurs eingereicht wurde, unverzüglich schriftlich benachrichtigt werden.			
Link zu Kursdetails (Modulbeschreibung)								
Universität, Ort, Land								
Kursniveau im Ausland	☐ Bachelor ☐ Master	**Credit Points SWS**			**Datum**		**Unterschrift**	

Bitte fügen Sie dem Antrag Informationen zum Kurs bei.

Die Anerkennung erfolgt durch LSt/Lehreinheit: Bitte wählen...

Anerkennung als:

☐ **Bachelor-Veranstaltung**	☐ **Master-Veranstaltung**
☐ Äquivalente Veranstaltung in Passau:	☐ Äquivalente Veranstaltung in Passau:
☐ Zusätzliche Veranstaltung ☐ im Schwerpunkt QUANT. METH. ☐ in	☐ Zusätzliche Veranstaltung ☐ im Schwerpunkt QUANT. METH. (Grundlagen) ☐ im Schwerpunkt QUANT. METH. (Vertiefung) ☐ in

Der Kurs wird mit ECTS-Punkten angerechnet.

Nach dem Auslandsaufenthalt

Wird vom Dekanat ausgefüllt

Notenumrechnung: Die Umrechnung der Note erfolgt nach Vorlage des Transcript of Records (im Original mit Stempel und Unterschrift).

Die Umrechnung erfolgt in Zehntelnoten; der sich ergebende Wert wird nach der ersten Nachkommastelle *abgeschnitten* (nicht gerundet).

$X = 1 + 3 * \frac{\quad}{\quad} =$

Note: ☐

☐ Bitte kontaktieren Sie nach Ihrem Auslandsaufenthalt erneut den Lehrstuhl.

Passau, den_____

(Stempel)

_____
Unterschrift FachvertreterIn

Passau, den_____

(Stempel)

_____
Unterschrift Dekanat