|  |
| --- |
| **Erasmus Nachweis Schwerpunkt** |
| Vorname |       |
| Nachname |       |
| Matrikelnummer |       |
| Schwerpunkt |       |
| Studiensemester  |       |
| Kalendarisches Semester | Wintersemester       Sommersemester       |

|  |
| --- |
| **Protokoll der LV-Vereinbarung** |

|  |  |
| --- | --- |
| Schwerpunktleiter\*in |       |
| Betroffene Lehrveranstaltung 1 |       | ECTS-AP      |
| Betroffene Lehrveranstaltung 2 |       | ECTS-AP      |
| Studienauftrag, inhaltliche Vereinbarungenmax 2 ECTS-AP  |       |  |
| Prüfungsform: schriftlich/mündlich |       |

Der Prüfungsnachweis muss bis zum Ende des Folgesemesters absolviert sein und der Institutsleitung zur Kenntnis gebracht werden.

Datum & Unterschrift Schwerpunktleitung Datum & Unterschrift Student\*in

|  |
| --- |
| Prüfungsleistung positiv absolviert.     Datum & Unterschrift Prüfer\*in |