

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

lachname	Vorname	
Matrikelnummer		zel
peantragt, dass die nachfol	gend aufgeführten Lehrveranstaltunge	en an der
beantragt, dass die nachfol	gend aufgeführten Lehrveranstaltunge	en an der
beantragt, dass die nachfol	gend aufgeführten Lehrveranstaltunge	en an der
	gend aufgeführten Lehrveranstaltunge	en an der
beantragt, dass die nachfol ochschule		en an der
ochschule	Ort / Land	en an der
		en an der Monat / Jahr
ochschule der Zeit von	Ort / Land bis Monat / Jahr	Monat / Jahr
ochschule der Zeit von	Ort / Land bis Monat / Jahr	

Datum des Antrags

Antrag auf Anerkennung und Anrechnung von im Ausland erbrachten Studienleistungen

Matrikel-Nr.

09-2025

Seite 1 von 3



Prüfungsrelevante Module	ECTS- Vorgabe	Lehrveranstaltungen an der ausländischen Hochschule	Course Description		Kurs wird angeboten im Zeitraum	Course Code	Local Credits	ECTS- Credits
			Anlage vom Stude anzufüg	enten				
			Anlage vom Stude anzufüg	enten				
			Anlage vom Stude anzufüg	enten				
			Anlage vom Stude anzufüg	enten				
Summe								
Ein Vollzeitstudent belegt an der oben Hochschule pro Kurse im Umfang von _ credits).		☐Semester ☐Trimester ☐ Q ocal	uarter	und seine E	ende ist damit -Mail Adresse ustauschs weit	an Studierer	nde der RH	zwecks
Dies bestätigen:				Ja	Nein			
Ort, Datum		Unterschrift Student:in						
Ort, Datum	_	Unterschrift Studiengangsleitung						
Antrag auf Anerkennung und Anrech	nung von im Au	sland erbrachten Studienleistungen					Seite 2 von	3

Matrikel-Nr.

Datum des Antrags



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 vonbis	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 Student:in
Ort, Datum	Unterschrift Studiengangsleiung
Antrag auf Anerkennung und Anrechnung von im Au	ısland erbrachten Studienleistungen
Matrikel-Nr.	 Datum des Antrags

Kontakt; international@rh-koeln.de