|  |  |
| --- | --- |
| **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 Vereinbarungen  max 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 |