

LEARNING AGREEMENT FOR STUDIES

The Student

Last name (s) Nachname		First name (s) Vorname	
Date of birth Geburtsdatum		Nationality ¹ Nationalität	
Sex [M/F] Geschlecht		Academic year Studienjahr	
Study cycle ² Studienzyklus		Subject area Studienrichtung	
Phone Telefon		Studienkennzahl	
		ISCED Code ³	
E-mail		Student ID no./ Matr.nr.	

The Sending Institution

Name of Sending Institution Heimatuniversität	University of Vienna	Erasmus Code	A WIEN01
Faculty (if applicable) Fakultät		Department Institut	
Contact person ⁴ name StudienprogrammleiterIn		Contact person e-mail / phone Kontaktdaten SPL	

The Receiving Institution

Name of Receiving Institution Gastuniversität		Erasmus Code	
Faculty Fakultät		Department Institut	
Contact person name Ansprechperson		Contact person e-mail / phone Kontaktdaten Ansprechperson	



C. Section to be completed AFTER THE MOBILITY

RECOGNITION OUTCOMES

I. MINIMUM INFORMATION TO INCLUDE IN THE RECEIVING INSTITUTION'S TRANSCRIPT OF RECORDS

Start and end dates of the study period: from [day/month/year] till [day/month/year].
=> **please see confirmation of stay of the receiving institution**

Table E: academic outcomes at receiving institution and Table F: recognition outcomes at the sending institution

<u>Table E:</u> Academic outcomes at receiving institution according to the transcript of records	ECTS	Grade	<u>Table F:</u> Recognition outcomes at the sending institution (modules and/or course title)	ECTS	Grade
Total number of ECTS completed at receiving institution			Total number of recognized ECTS		

Only Relevant for Recognition at Sending Institution according to Austrian Legal Regulations:

NATIONAL SHEET

Antrag der/des Studierenden:

Ich [Vorname] [Nachname] beantrage gemäß § 78 Abs. 5 Universitätsgesetz 2002 (UG) die Feststellung der Gleichwertigkeit der in „Table E“ des Learning Agreements for Studies angeführten Lehrveranstaltungen/Prüfungen mit jenen in „Table F“ gemäß Curriculum an der Universität Wien. Die für die Beurteilung notwendigen Unterlagen lege ich bei.

Datum

Unterschrift der/des Studierenden

TATSÄCHLICH ABSOLVIERTES STUDIENPROGRAMM (ÄQUIVALENZLISTE)

SIEHE TABLE E UND TABLE F DES LEARNING AGREEMENT FOR STUDIES (GROUP OF EDUCATIONAL COMPONENTS)

An Frau / Herrn	Der Studienpräses der Universität Wien Organ in studienrechtlichen Angelegenheiten Univ.-Prof. Mag. Dr. Peter Lieberzeit Universitätsring 1, 1010 Wien FAX: 01/4277 - 12159 E-Mail: buero.studienpraeses@univie.ac.at
-----------------	--

BESCHIED DES FÜR ANERKENNUNGSFRAGENFRAGEN ZUSTÄNDIGEN ORGANS ÜBER DIE ANERKENNUNG VON PRÜFUNGEN

Ausstellende Institution: siehe Seite 1 des Learning Agreements „The Sending Institution“.

Die Anerkennung der von Herrn/Frau an der Gastinstitution (Daten siehe Seite 1 des Learning Agreements „The Receiving Institution“) erbrachten Studienleistungen wird aufgrund der in „Table F: recognition outcomes at the sending institution“ des Learning Agreement for Studies enthaltenen Lehrveranstaltungen gemäß § 78 Abs 1 Universitätsgesetz 2002 (BGBl. I Nr. 120/2002) im Ausmaß von **ECTS-Credits bzw. im Ausmaß von Semesterstunden** (nicht Zutreffendes streichen) festgestellt.

BEGRÜNDUNG

Dem Antrag wird vollinhaltlich stattgegeben, daher war spruchgemäß zu entscheiden (§ 58 Abs. 2 AVG).^A

^A Eine Begründung ist erforderlich, sofern dem Antrag nicht vollinhaltlich stattgegeben wird.



RECHTSMITTELBELEHRUNG

Gegen diesen Bescheid ist das Rechtsmittel der Beschwerde an das Bundesverwaltungsgericht zulässig.

Die Beschwerde ist innerhalb von vier Wochen nach Zustellung des Bescheides schriftlich, telegrafisch oder per Fax bei dem für die studienrechtlichen Angelegenheiten zuständigen Organ einzubringen. Die Beschwerde muss den Bescheid bezeichnen, gegen den sie sich richtet, und hat einen begründeten Beschwerdeantrag zu enthalten

Univ.-Prof. Dr. Stefan Zahlmann, M.A.

Datum

Name StudienprogrammleiterIn

Unterschrift StudienprogrammleiterIn

BESTÄTIGUNG DER BETREUERIN ODER DES BETREUERS DER DIPLOMARBEIT, DER BACHELOR- ODER MASTERARBEIT SOWIE DER DISSERTATION

Ich bestätige, dass Herr/Frau im Rahmen des Erasmus-Auslandsaufenthaltes erfolgreich an der Abfassung der Diplomarbeit / Masterarbeit / Dissertation (nicht-zutreffendes bitte streichen) mit dem Titel gearbeitet hat.

Datum

Name der Betreuerin/des Betreuers

Unterschrift der Betreuerin/
des Betreuers

¹ Country to which the person belongs administratively and that issues the ID card and/or passport

² Short cycle (EQF level 5) / bachelor or equivalent first cycle (EQF level 6) / master or equivalent second cycle (EQF level 7) / doctorate or equivalent third cycle (EQF level 8).

³ The [ISCED-F 2013 search tool](http://ec.europa.eu/education/tools/isced-f_en.htm) available at http://ec.europa.eu/education/tools/isced-f_en.htm should be used to find the ISCED 2013 detailed field of education and training that is closest to the subject of the degree to be awarded to the student by the sending institution.

⁴ a person who provides a link for administrative information and who, depending on the structure of the higher education institution, may be the departmental coordinator or will work at the international relations office or equivalent body within the institution.