



Name, Vorname der / des Studierenden: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse der / des Studierenden: \_\_\_\_\_



Zur Anerkennung eingereichte Nachweise von Partnerinstitution

Soll an JLU anerkannt werden als

Von Anerkennungs-, ECTS-, Modulbeauftragten oder anderer befugter Person auszufüllen

| Lfd-Nr. | Titel der Veranstaltung / des Moduls, ggf. auf Englisch | ggf. Modulcode | ECTS oder äquivalent (z.B. Workload in Stunden) | Note (falls zutreffend) |
|---------|---|----------------|---|-------------------------|
|         |   |                |   |                         |
|         |   |                |   |                         |
|         |   |                |   |                         |
|         |   |                |   |                         |
|         |   |                |   |                         |
|         |   |                |   |                         |
|         |   |                |   |                         |
|         |   |                |   |                         |
|         |   |                |   |                         |

| Lfd-Nr. | Titel der Veranstaltung / des Moduls | Modulcode | ECTS oder äquivalent (z.B. Workload in Stunden) | Note (falls zutreffend) | Anerkannt |      | Unterschrift |
|---------|--------------------------------------|-----------|---|-------------------------|-----------|------|--------------|
|         |                                      |           |   |                         | ja        | nein |              |
|         |                                      |           |   |                         |           |      |              |
|         |                                      |           |   |                         |           |      |              |
|         |                                      |           |   |                         |           |      |              |
|         |                                      |           |   |                         |           |      |              |
|         |                                      |           |   |                         |           |      |              |
|         |                                      |           |   |                         |           |      |              |
|         |                                      |           |   |                         |           |      |              |
|         |                                      |           |   |                         |           |      |              |
|         |                                      |           |   |                         |           |      |              |

Summe ECTS- oder Workload: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Studierende/r

Name, Vorname der / des Studierenden: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse der / des Studierenden: \_\_\_\_\_

### Von der/dem Studierenden auszufüllen

Land des  
Auslandsaufenthalts

Aufnehmende  
Hochschule/  
Institution im Ausland

Dauer des studienrelevanten  
Auslandsaufenthalts in Monaten

oder < 1 Monat

(auf volle Monate abrunden)

(Zahl eintragen)

(ggf. ankreuzen)

Art des Auslands-  
aufenthalts:

(bitte eins auswählen)

01 Studium

02 Praktikum

03 anderer studienbezogener  
Aufenthalt (z.B. Summer School,  
Exkursion)

Art des Mobilitäts-  
programms<sup>1</sup>:

(bitte eins auswählen)

01 EU- Programm  
Erasmus+

02 Sonstiges mit öffentl.  
Mitteln gefördertes Programm

(Austauschplatz an Partnerhochschule der JLU und/  
oder Stipendienförderung, z.B. durch DAAD,  
PROMOS, AuslandsbaFög, öffentl. Stiftung)

03 Mit nicht-öffentl.  
Mitteln finanziertes  
Programm

(z.B. Förderung durch private Stif-  
tungen oder die private Wirtschaft)

04 Kein Programm und  
selbst organisiert

### Von der/dem Studierenden auszufüllen

Insgesamt im Ausland erworbene anerkannte ECTS-Punkte

oder

Insgesamt im Ausland erworbene anerkannte Studienleistung  
außerhalb ECTS (z. B. Workload in Stunden)

\_\_\_\_\_  
Name der/des Anerkennungsbeauftragten

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift und Stempel der/des Anerkennungsbeauftragten

\_\_\_\_\_  
Name der/des Prüfungsausschussvorsitzenden

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift und Stempel der/des Prüfungsausschussvorsitzenden

<sup>1</sup> Bei einer Kombination von EU-Mitteln und nationalen Mitteln ist die EU-Förderung vorrangig zu behandeln, z.B. Erasmus+ und AuslandsbaFög