

Vereinbarung über die Anerkennung im Ausland erbrachter Prüfungsleistungen an der Universität Vechta

Akademisches Jahr: 20 / 20

Name, Vorname: _____ Matrikelnummer: _____

E-Mail: _____ Studiengang: _____

Heimathochschule: Universität Vechta			Gasthochschule:		
Code	Modul	ECTS	Code	Modul	ECTS

Datum, Unterschrift Studierende/r

Datum, Unterschrift Prüfungsausschuss bzw. Zeichnungsbefugte/r

Heimathochschule: Universität Vechta			Gasthochschule:		
Code	Modul	ECTS	Code	Modul	ECTS

Datum, Unterschrift Studierende/r

Datum, Unterschrift Prüfungsausschuss bzw. Zeichnungsbefugte/r