

**Philosophische  
Fakultät**

**Bachelor/Master:**  
Lehre & Studium  
Campus A5 4,  
[ls-p@uni-saarland.de](mailto:ls-p@uni-saarland.de)

**Lehramt:**  
[ZPL, Campus E1 2,](mailto:zpl@uni-saarland.de)  
[zpl@uni-saarland.de](mailto:zpl@uni-saarland.de)

ZfL, Campus A5 4,  
[zfl@mx.uni-saarland.de](mailto:zfl@mx.uni-saarland.de)

**Learning Agreement -**  
Vereinbarung über den  
Auslandsaufenthalt

Fachrichtung Anglistik, Amerikanistik und Anglophone Kulturen

Fachrichtung Romanistik

Fachrichtung \_\_\_\_\_

Art des Aufenthaltes = Studium/Praktikum/Aufenthalt im Sprachraum/Bezug zum Studium  
Ausbildungsstätte = Partner-Universität/Fremd-Universität/Praktikumseinrichtung/Sonstiges:

**Neu**

**Änderung**

**Genehmigung**  
**Ausbildungsstätte** bzw.  
**Aufenthaltsart/-ort**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Bitte reichen Sie dieses Formular **über die für Sie zuständigen Studienfachberater\*innen** beim **zuständigen Prüfungssekretariat** ein)

**Matrikelnummer** \_\_\_\_\_

**Name** \_\_\_\_\_

Folgende Leistungen können vorbehaltlich der Genehmigung durch den zuständigen Prüfungsausschuss nach **Vorlage entsprechender Nachweise** (Transcript of Records, Leistungsübersicht, Modulbeschreibung/Lernziele, Bestätigung der Dozierenden) anerkannt werden:  
**Bitte reichen Sie nach Möglichkeit die Original-Prüfungsleistungen (im Original oder als digitale Kopie) zur Einsichtnahme ein.**

Kursnummer	Kursbezeichnung, Modulbeschreibung, Lernziele	ECTS	Wird anerkannt für Modul(-element)	ECTS	Bemerkungen (z.B. fachliche Prüfung nach Rückkehr erforderlich)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Student\*in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift + Stempel Studienfachberater\*in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift + Stempel Prüfungsverwaltung