 ***Learning Agreement*
 im Semester/Zeitraum:**

Anerkennung von Leistungen im In- und Ausland

 Lehrstuhl Prof. Dr. Martin Leschke, VWL V

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Vorname** | **Matrikelnummer** | **Studiengang** | **Mail-Adresse** | **(Auslands-)Hochschule** |
|  |  |  |  |  |  |
| zu absolvierende bzw. absolvierte  Veranstaltung | soll anerkannt werden für Modul im Modulbereich | ggf. als Substitut fürdie Veranstaltung | ECTS | Note | Anerkennung |
| ja | nein |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Prof. Dr. Martin Leschke

Prüfungsausschussvorsitzender für die

wirtschaftswissenschaftlichen Studiengänge Unterschrift Datum