

ERBRACHTE STUDIENLEISTUNGEN – ANERKENNUNGSNACHWEIS¹

[RECOGNITION OUTCOMES – SECTION TO BE COMPLETED AFTER THE MOBILITY]

ERASMUS-Code der Gasthochschule ERASMUS-Code of the Receiving Institution	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Ländercode Country code		WiSe	
				SoSe	

Dauer der Mobilitätsphase [period of the mobility]: von [Monat/Jahr] _____ bis [Monat/Jahr] _____

Akademische Ergebnisse an der Gasthochschule (Tabelle E)				Anerkennung gewünscht	Akademische Anerkennung an der Humboldt-Universität (Tabelle F)			
Kurs- nummer	Kurstitel	ECTS und SWS	Note		Modul nummer	Modultitel	ECTS und SWS	Note
ECTS Gesamt: ²					ECTS Gesamt:			

Humboldt-Universität zu Berlin Prüfungsausschuss bzw. Prüfungsbeauftragte/r [The Sending Institution]	Der/Die Studierende [The Student]
---	--

- ¹
1. Diese Seite ist von dem/der Studierenden nach der Mobilitätsmaßnahme selbstständig auszufüllen. Der Anerkennungsnachweis ist mit dem Transcript of Records der Studienfachberatung zwecks Anerkennung der erbrachten Studienleistungen vorzulegen.
 2. **Der Anerkennungsnachweis und das Transcript of Records der Gasthochschule sind eine Voraussetzung für die Auszahlung der 2. Stipendienrate.** Spätester Termin ist der 30.11. des laufenden Jahres. Härtefallanträge können ebenfalls bis zum 30.11. des laufenden Jahres an den Hochschulkordinator gerichtet werden.

² Bei weniger als 20 ECTS muss zum Erhalt des Förderungsanspruchs ein Härtefallantrag (Anlage VI des Grant Agreements) gestellt werden.

Name		Vorname		Matrikelnummer	
E-Mailadresse					