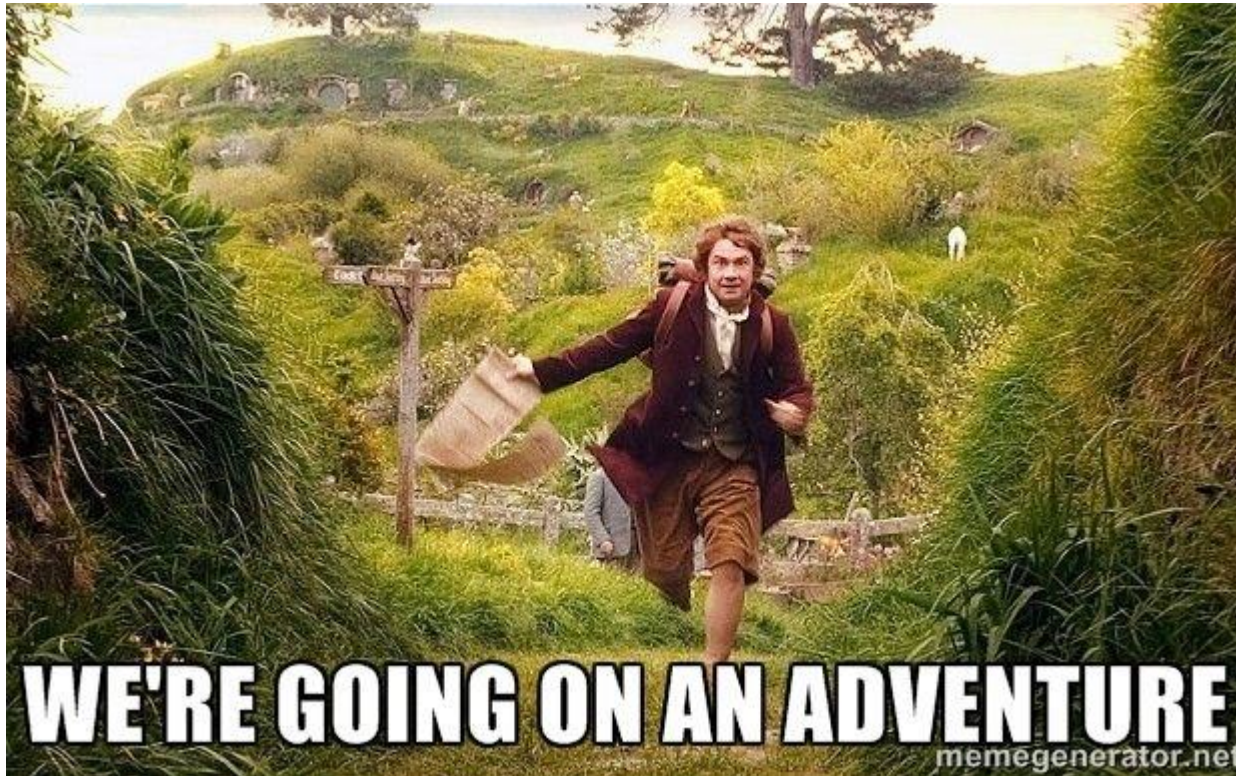




Herzlich Willkommen





Erasmus+

STAND DER DINGE:



- Ihre **Nominierung** wurde an das Akademische Auslandsamt (AAA) weitergeleitet.
- Sie haben das **Bewerbungsformular** ausgefüllt.
- Nach Unterschrift und Bestätigung vom Akademischen Auslandsamt werden Sie **über das Erasmus-Team an der ausgewählten Partner-Uni angemeldet.**

STAND DER DINGE:



- In der Regel melden sich die Verantwortlichen der Partner-Uni 4-6 Monate vor Ihrem Aufenthalt. Sollten Sie nichts von der Gast-Uni hören, fragen Sie nach, ob alles seinen regulären Gang nimmt. Melden Sie sich bei uns, wenn es Probleme geben sollte.
- Die Partner-Uni sendet Ihnen Informationen zur **Einschreibung** und evtl. Unterlagen zur Organisation einer Unterkunft (Studentenwohnheim).
- Anhand der Homepage der Partner-Uni, unseren Erfahrungsberichten und in Absprache mit dem dortigen Erasmus-Koordinator stellen Sie Ihren Stundenplan für das Auslandssemester zusammen und füllen entsprechend der Absprachen das **Learning Agreement (LA)**, Teil „**Before the mobility**“ aus.
- Bitte kümmern sie sich rechtzeitig um ihr LA

Fristen

- bei einem Aufenthalt im **WiSe 2025/25: jetzt**
- bei einem Aufenthalt im **SoSe 2026: bis zum 27.09.2025**



- In der Regel melden sich die Verantwortlichen der Partner-Uni 4-6 Monate vor Ihrem Aufenthalt. Sollten Sie nichts von der Gast-Uni hören, fragen Sie nach, ob alles seinen regulären Gang nimmt. Melden Sie sich bei uns, wenn es Probleme geben sollte.
- Die Partner-Uni sendet Ihnen Informationen zur **Einschreibung** und evtl. Unterlagen zur Organisation einer Unterkunft (Studentenwohnheim).
- Anhand der Homepage der Partner-Uni, unseren Erfahrungsberichten und in Absprache mit dem dortigen Erasmus-Koordinator stellen Sie Ihren Stundenplan für das Auslandssemester zusammen und füllen entsprechend der Absprachen das **Learning Agreement (LA)**, Teil „**Before the mobility**“ aus.

Das LA wird digital ausgefüllt (DiLA)



**Ihr DiLA Account sollte in Kürze freigeschaltet
sein.**

zum DiLA später mehr....



Erasmus+



**TOR der Heimatuniversität
wurde ihnen zugesendet**



Vor ihrem Erasmus Semester:

Bitte melden Sie sich im Dekanat ab:
Bitte schreiben sie eine kurze Email an :

klinischer.abschnitt.med@uni-giessen.de

Sehr geehrte Damen und Herren,
Mein Name ist Han Solo geb. am 24.12.2000 in Bielefeld,
Matrikelnummer 123456789. Hiermit möchte ich Ihnen mitteilen,
dass ich nächstes Semester ein Erasmussemester absolviere. Es
handelt sich um mein X. klinisches Semester. Hiermit möchte ich
mich für alle anwesenheitspflichtigen Veranstaltungen abmelden.

Danke für ihre Hilfe.

Mit freundlichen Grüßen

Han Solo



Nach ihrem Erasmus Semester:

Bitte melden Sie sich im Dekanat an:

Bitte schreiben sie eine kurze E-mail an:

klinischer.abschnitt.med@uni-giessen.de

Sehr geehrte Damen und Herren,

Mein Name ist Han Solo geb. am 24.12.2000 in Bielefeld,

Matrikelnummer 123456789. Ich bin aus meinem

Erasmussemester zurück. Es handelte sich um mein X.

klinisches Semester. Danke für ihre Hilfe.

Mit freundlichen Grüßen

Han Solo

Das wichtigste Formular für ein Erasmus-Semester 😊:

<https://www.uni-giessen.de/internationales/erasmus/europa/out/bewerbung/la>



The image shows a screenshot of the Erasmus+ Higher Education Learning Agreement form. It features the Erasmus+ logo on the left and the text "Higher Education Learning Agreement form Student's name" on the right. A prominent pink banner in the center contains the text "LEARNING AGREEMENT FOR STUDIES". The entire form is enclosed in a red rectangular border.





Das Learning Agreement

- Das Learning Agreement ist Ihr Studienvertrag und somit essentieller Bestandteil Ihrer Mobilität. Es sichert Ihnen die Anerkennung der im Ausland erbrachten Leistungen gemäß [Lissabon-Konvention](#).
- Das Learning Agreement wird zwischen der entsendenden und der aufnehmenden Hochschule vereinbart und ist erst nach Unterzeichnung durch die Studierende/den Studierenden sowie der Fachkoordinatoren an der JLU und an der Gasthochschule gültig.
- Das Learning Agreement gliedert sich in 3 Abschnitte
- Auf Seite 1 müssen Sie Ihre Daten sowie die Ihrer Gasthochschule ergänzen. Die Angaben zur JLU Gießen sind bereits eingetragen. (Beim DiLA teilweise voreingetragen)



| Justus-Liebig- UniversityStudie- rende/r | Nachname(n) | Vorname(n) | Geburtsdatum | Staats- angehörigkeit ¹ | Geschlecht [m/w] | Studienzyklus ² | Fachbereich, Code ³ |
|---|------------------------------|--|--|---------------------------------------|---------------------|---|-----------------------------------|
| Die Heimathoch- schule/ entsendende Einrichtung | Name | Fakultät/ Fachbereich/ Abteilung | Erasmus-Code ⁴ (sofern vorhanden) | Adresse | Land, Ländercode | Name; E-Mail-Adresse; Telefonnummer der Kontaktperson ⁵ | |
| | Justus-Liebig- University | FB11-Medice | D GIESSEN 01 | Goethestr. 58 35 390 Giessen | Germany, DE | Sigrid Jost mobility@uni-giessen.de | |
| Die Gasthochschule /aufnehmende Einrichtung | Name | Fachbereich/ Abteilung | Erasmus-Code (sofern zutreffend) | Adresse | Land, Ländercode | Name; E-Mail-Adresse; Telefonnummer der Kontaktperson | |
| | | | | | | | |



Das Learning Agreement

Informationen

Details zum Austausch

Lernkomponenten - Erste Version

Lernkomponenten - Neuester Vorschlag

Nachrichten von Gastinstitution

Informationen

Bitte füllen Sie das Formular aus, um Ihre Lernvereinbarung abzuschließen. Die gesammelten Daten werden sowohl an die Heimatinstitution als auch an die Gastinstitution weitergegeben.

| | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| Mobilitätsart | Semester |
| Status der Lernvereinbarung | Initiiert, aber nicht geteilt |

Der Status des Learning Agreement ändert sich automatisch, sobald es von Ihnen genehmigt wird.

Schüler Informationen

| | |
|----------------------------------|-----------------|
| Nachname* | Test |
| Vorname* | Kirsten |
| E-Mail* | |
| Studierendenausweisnummer (ESI)* | 12345677 |
| Geburtsdatum* | 01 / Jan / 2000 |
| Staatsangehörigkeit* | Deutschland |
| Geschlecht | Weiblich |

An Stelle der „ESI“ tragen Sie Ihre Matrikelnummer ein.

Details des Aufenthalts

| | |
|----------------------|---|
| Aufenthalt Name | Test, Kirsten_Test DiLa |
| Aufenthalt Status | Geplant |
| Aufenthalt Richtung | Outgoing |
| Rahmen | ERASMUS Studierendenmobilität |
| Studiengänge | B.A. Moderne Fremdsprachen, Kulturen und Wirtschaft |
| Facher | Romanistik |
| Studiengang (heimat) | Select Some Options |
| Fach (heimat) | Select Some Options |



Das Learning Agreement

Lernvereinbarung

Informationen

Details zum Austausch

Lernkomponenten - Erste

EQF Niveau

Übersetzungsmaßstab, damit nationale Abschlüsse und Qualifikationen in ganz Europa besser verständlich und vergleichbarer zu machen.

- Level 6 = Bachelor, Staatsexamen 1. Studienzyklus
- Level 7 = Master, Staatsexamen 2. Studienzyklus

CEFR

Internationaler Standard zur Beschreibung von Sprachkenntnissen.

Wählen Sie hier Ihr Sprachniveau für die Sprache aus, in der die Vorlesungen gehalten werden.

Details zum Austausch

| | |
|------------------------------|-----------------------------------|
| ISCED* | 0232 - Literature and linguistics |
| ISCED Erläuterung | |
| Akademisches Jahr* | 2021/22 |
| Vollständige Datum verwenden | <input type="checkbox"/> Ja |
| Startdatum* | Okt / 2021 |
| Enddatum* | Mar / 2022 |
| EQF Niveau* | Level 6 |
| Sprache* | Englisch (EN) |
| CEFR* | B2 : Vantage |
| Vorlesungsverzeichnis (URL) | |
| Sonstige Bedingungen (URL) | |

Einiger dieser Informationen werden automatisch ausgefüllt.

Arbeitssprache

Wählen Sie die Sprache, in der die Vorlesungen während Ihres Auslandsaufenthalts an der Universität gehalten werden (Arbeitssprache).




Learning Agreement Student Mobility for Studies

Zusätzlich: Matrikel-Nummer

Higher Education:
Learning Agreement form
Student's name
Academic Year 20.../20...

| | | | | | | | |
|------------------------------|----------------------------------|--|--|---------------------------------------|------------------------|--|---|
| Student | Last name(s) Müller | First name(s) Lieschen | Date of birth 23.04.1999 | Nationality ¹ German | Sex [M/F] female | Study cycle ² 2 nd cycle* | Field of education ³ Medicine, 0912 |
| Sending Institution | Name Justus-Liebig-University | Faculty/Department Medicine/ International Office | Erasmus code ⁴ (if applicable) G GIESSEN 01 | Address Aulweg 123 35385 Gießen | Country Germany ,DE | Contact person name ⁵ ; email; phone Klaus Deckmann Erasmus.buero@anatomie.med.uni-giessen.de Tel: 0641-99 48043 | |
| Receiving Institution | Name | Faculty/ Department | Erasmus code (if applicable) | Address | Country | Contact person name; email; phone | |
| | | Hier bitte die Kontaktdaten der Gast-Uni eintragen; siehe dortige Homepage!! | | | | | |

***Ausnahme: In Griechenland bezeichnet „2nd cycle“ die Facharzt-Ausbildung.
Daher bei einem Aufenthalt in diesem Land „1st cycle“ eintragen!**

"Cycle" refers to the level of study as defined by the [European Qualifications Framework \(EQF\)](#)  :

- First cycle (Bachelor or equivalent) EQF – 5/6
- Second cycle (Master or equivalent) EQF 7
- Third cycle (Doctoral or equivalent) EQF 8



Das Learning Agreement

- Auf Seite 3 müssen Sie die „Responsible Person der Sending Institution“ (Beim DiLA als Dropdownmenü auswählbar)

| Verpflichtung | Name | E-Mail | Position | Datum | Unterschrift |
|--|---------------------------|---|----------------------------|-------|--------------|
| Studierende/r | | | <i>Studierende/r</i> | | |
| Zuständige Person ¹⁰ in der Heimathochschule | Dr. Klaus <u>Deckmann</u> | <u>Erasmus.buero@anatomie. med.uni-giessen.de</u> | Erasmus <u>Coordinator</u> | | |
| Zuständige Person in der Gasthochschule ¹¹ | | | | | |

- und, falls bekannt, die „Responsible Person der Receiving Institution“ eintragen.
- Die verantwortliche Person der JLU Gießen ist verantwortlich für Ihre Anerkennung und muss ihre Kurswahl bestätigen (Funktioniert im DiLA durch mich per Mausclick)



Das Learning Agreement

Kontakt an der Heimatuniversität

Wählen Sie die Kontaktperson an der Heimatuniversität aus. Falls Sie Ihre Kontaktperson nicht auswählen können, tragen Sie die Daten bitte manuelle ein.

| Angaben zur Heimatinstitution | |
|---|-----------------------------------|
| Heimatinstitution* | Justus-Liebig-Universität Giessen |
| Sendende untergeordnete Institution* | Sprache, Literatur, Kultur |
| Verwaltungskontakt an der Heimatinstitution | Bitte wählen i |
| Nachname | <input type="text"/> |
| Vorname | <input type="text"/> |
| E-Mail | <input type="text"/> |
| Telefon | <input type="text"/> |



Das Learning Agreement

1) Der Teil des Learning Agreements „before mobility“ muss vor Abreise ausgefüllt werden.

Table A: Wahl der Kurse, die Sie an der Gasthochschule belegen werden

Table B: Kurse an der JLU, die für die im Ausland erbrachten Leistungen anerkannt werden sollen.

Diese Kurse müssen nicht 1:1 anerkannt werden.

(es besteht die Möglichkeit z.B. 20 oder 30 ECTS innerhalb eines Wahlbereichs als „mobility window“ anzuerkennen.)

Die Anzahl der ECTS in Table A und Table B sollten ähnlich sein!

Falls Sie sich gar keine Kurse anerkennen lassen möchten, so informieren Sie uns bitte unbedingt per E-Mail oder vermerken es direkt auf dem Learning Agreement.

Der vollständig ausgefüllte und „abgesegnete“ Teil des Learning Agreements „before mobility“ und das Certificate of Arrival sind Voraussetzung für die Auszahlung der 1. Rate des Mobilitätszuschusses.



Das Learning Agreement

2) Der Teil des Learning Agreements “during mobility” – Changes to the original Learning Agreement

Sollten Sie nach der Ankunft an Ihrer Gasthochschule Änderungen an Ihrem Learning Agreement vornehmen wollen, müssen Sie den Abschnitt „Changes to Learning Agreement“ möglichst bis 1 Monat nach Ankunft ausfüllen und bestätigen lassen (**Table A2** und ggf. **Table B2** einzufügen, falls sich daraus auch Änderungen in der Anerkennung ergeben).



Das Learning Agreement

3) Der Teil des Learning Agreements „after mobility“ = Transcript of Records + Anerkennungsformular, Abgabe im AAA: so bald Anerkennung erfolgt ist

Das Learning Agreement „after mobility“ besteht aus:

- dem Transcript of Records (Bestätigung Ihrer im Ausland erbrachten Leistungen)

Wenn Sie Table C aus dem Formular Learning Agreement „after mobility“ für die Auflistung Ihrer Leistungen nutzen möchten, da Ihre Gastuniversität bspw. keinen eigenen Vordruck erstellt, tragen Sie bitte am Anfang des Dokuments den tatsächlichen Zeitraum Ihrer Auslandsmobilität ein – dieser Zeitraum muss mit dem angegebenen Zeitraum auf dem Certificate of Departure übereinstimmen. Table C muss von der Gastuniversität unterzeichnet und im AAA eingereicht werden.

- dem Anerkennungsformular

Mit dem Anerkennungsformular, das Table D des Learning Agreements ersetzt, lassen Sie sich Ihre Leistungen an der JLU anerkennen. Grundlage hierfür bilden Ihr Transcript of Records sowie das Learning Agreement before und ggf. during mobility.

Das Akademische Auslandsamt (AAA) benötigt das Transcript of Records und das Anerkennungsformular (Learning Agreement „after mobility“) als Scan vollständig unterschrieben bis spätestens zum Ende des Semesters nach dem absolvierten Auslandsaufenthalt. Die Auszahlung Ihrer Abschlussrate ist an die Einreichung Ihres Anerkennungsformulars gebunden.

Before the mobility

Study Programme at the Receiving Institution

Planned period of the mobility: from [month/year] to [month/year]

| Table A Before the mobility | Component ⁶ code (if any) | Component title at the Receiving Institution (as indicated in the course catalogue ⁷) | Semester | Number of ECTS credits (or equivalent) ⁸ to be awarded by the Receiving Institution upon successful completion |
|-----------------------------------|--|--|----------|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Total: ... | | | | |

Web link to the course catalogue at the Receiving Institution describing the learning outcomes: [web link to the relevant information]

Kursbezeichnungen der Gast-Uni

The level of language competence⁹ in _____ [indicate here the main language of instruction] that the student already has or agrees to acquire by the start of the study period is: A1 A2 B1 B2 C1 C2 Native speaker

Recognition at the Sending Institution

| Table B Before the mobility | Component code (if any) | Component title at the Sending Institution (as indicated in the course catalogue) | Semester | Number of ECTS credits (or equivalent) to be recognised by the Sending Institution |
|-----------------------------------|-------------------------------|--|----------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Total: ... | | | | |

Provisions applying if the student does not complete successfully some educational components: [web link to the relevant information]

Sollen anerkannt werden als ... (unsere Kursbezeichnungen)

Commitment

By signing this document, the student, the Sending Institution and the Receiving Institution confirm that they approve the Learning Agreement and that they will comply with all the arrangements agreed by all parties. Sending and Receiving Institutions undertake to apply all the principles of the Erasmus Charter for Higher Education relating to mobility for studies (or the principles agreed in the Inter-Institutional Agreement for institutions located in Partner Countries). The Beneficiary Institution and the student should also commit to what is set out in the Erasmus+ grant agreement. The Receiving Institution confirms that the educational components listed in Table A are in line with its course catalogue and should be available to the student. The Sending Institution commits to recognise all the credits or equivalent units gained at the Receiving Institution for the successfully completed educational components and to count them towards the student's degree as described in Table B. Any exceptions to this rule are documented in an annex of this Learning Agreement and agreed by all parties. The student and the Receiving Institution will communicate to the Sending Institution any problems or changes regarding the study programme, responsible persons and/or study period.

| Commitment | Name | Email | Position | Date | Signature |
|---|------|-------|----------|------|-----------|
| Student | | | Student | | |
| Responsible person ¹⁰ at the Sending Institution | | | | | |
| Responsible person at the Receiving Institution ¹¹ | | | | | |

Before the mobility

Study Programme at the Receiving Institution

Planned period of the mobility: from [month/year] to [month/year]

| Table A Before the mobility | Component ⁶ code (if any) | Component title at the Receiving Institution (as indicated in the course catalogue ⁷) | Semester | Number of ECTS credits (or equivalent) ⁸ to be awarded by the Receiving Institution upon successful completion |
|-----------------------------------|--|--|-------------|---|
| | | AOKBORO | Dermatology | winter |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | Total: ... |

Web link to the course catalogue at the Receiving Institution describing the learning outcomes: [web link to the relevant information]

The level of language competence⁹ in _____ [indicate here the main language of instruction] that the student already has or agrees to acquire by the start of the study period is: A1 A2 B1 B2 C1 C2 Native speaker

Recognition at the Sending Institution

| Table B Before the mobility | Component code (if any) | Component title at the Sending Institution (as indicated in the course catalogue) | Semester | Number of ECTS credits (or equivalent) to be recognised by the Sending Institution |
|-----------------------------------|-------------------------------|--|---------------------|--|
| | | Fach 6 | Dermatologie Prakt. | winter |
| | F6 | Dermatologie VI + Klausur | winter | 2 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | Total: ... |

Provisions applying if the student does not complete successfully some educational components: [web link to the relevant information]

Commitment

By signing this document, the student, the Sending Institution and the Receiving Institution confirm that they approve the Learning Agreement and that they will comply with all the arrangements agreed by all parties. Sending and Receiving Institutions undertake to apply all the principles of the Erasmus Charter for Higher Education relating to mobility for studies (or the principles agreed in the Inter-Institutional Agreement for institutions located in Partner Countries). The Beneficiary Institution and the student should also commit to what is set out in the Erasmus+ grant agreement. The Receiving Institution confirms that the educational components listed in Table A are in line with its course catalogue and should be available to the student. The Sending Institution commits to recognise all the credits or equivalent units gained at the Receiving Institution for the successfully completed educational components and to count them towards the student's degree as described in Table B. Any exceptions to this rule are documented in an annex of this Learning Agreement and agreed by all parties. The student and the Receiving Institution will communicate to the Sending Institution any problems or changes regarding the study programme, responsible persons and/or study period.

| Commitment | Name | Email | Position | Date | Signature |
|---|------|-------|----------|------|-----------|
| Student | | | Student | | |
| Responsible person ¹⁰ at the Sending Institution | | | | | |
| Responsible person at the Receiving Institution ¹¹ | | | | | |

Before the mobility

Study Programme at the Receiving Institution

Planned period of the mobility: from [month/year] to [month/year]

| Table A Before the mobility | Component ⁶ code (if any) | Component title at the Receiving Institution (as indicated in the course catalogue ⁷) | Semester | Number of ECTS credits (or equivalent) ⁸ to be awarded by the Receiving Institution upon successful completion |
|-----------------------------------|--|--|-------------|---|
| | | AOKBORO | Dermatology | winter |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | Total: ... |

Web link to the course catalogue at the Receiving Institution describing the learning outcomes: [web link to the relevant information]

Kursbezeichnungen der Gast-Uni

The level of language competence⁹ in _____ [indicate here the main language of instruction] that the student already has or agrees to acquire by the start of the study period is: A1 A2 B1 B2 C1 C2 Native speaker

Recognition at the Sending Institution

| Table B Before the mobility | Component code (if any) | Component title at the Sending Institution (as indicated in the course catalogue) | Semester | Number of ECTS credits (or equivalent) to be recognised by the Sending Institution |
|-----------------------------------|-------------------------------|--|---------------------|--|
| | | Fach 6 | Dermatologie Prakt. | winter |
| | F6 | Dermatologie VI + Klausur | winter | 2 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | Total: ... 30 |

Provisions applying if the student does not complete successfully some educational components: [web link to the relevant information]

Sollen anerkannt werden als ... (unsere Kursbezeichnungen)

In einem Semester sollten 30 ECTS erreicht werden!

Commitment

By signing this document, the student, the Sending Institution and the Receiving Institution confirm that they approve the Learning Agreement and that they will comply with all the arrangements agreed by all parties. Sending and Receiving Institutions undertake to apply all the principles of the Erasmus Charter for Higher Education relating to mobility for studies (or the principles agreed in the Inter-Institutional Agreement for institutions located in Partner Countries). The Beneficiary Institution and the student should also commit to what is set out in the Erasmus+ grant agreement. The Receiving Institution confirms that the educational components listed in Table A are in line with its course catalogue and should be available to the student. The Sending Institution commits to recognise all the credits or equivalent units gained at the Receiving Institution for the successfully completed educational components and to count them towards the student's degree as described in Table B. Any exceptions to this rule are documented in an annex of this Learning Agreement and agreed by all parties. The student and the Receiving Institution will communicate to the Sending Institution any problems or changes regarding the study programme, responsible persons and/or study period.

| Commitment | Name | Email | Position | Date | Signature |
|---|------|-------|----------|------|-----------|
| Student | | | Student | | |
| Responsible person ¹⁰ at the Sending Institution | | | | | |
| Responsible person at the Receiving Institution ¹¹ | | | | | |

Lernvereinbarung

Informationen

Details zum Austausch

Lernkomponenten -
Neuester Vorschlag

Lernkomponenten - Neuester Vorschlag

Semesterkomponente (Gastinstitution) (1)

| | |
|------------------------|--|
| Komponentencode | <input type="text"/> |
| Titel der Komponente* | <input type="text" value="Beispiel Kurs Gastinstitution"/> |
| Akademisches Semester* | <input type="text" value="1. Semester"/> |
| Punkte System* | <input type="text" value="ECTS"/> |
| Punkte* | <input type="text"/> |

Semesterkomponenten (Gastinstitution)

Geben Sie die Kurse an, die Sie an der Gastinstitution belegen möchten.

Hier können noch weitere Kurse eingefügt

+ Semesterkomponente (Gastinstitution)

Semesterkomponente (Heimatinstitution) (1)

| | |
|-------------------------|--|
| Komponentencode | <input type="text"/> |
| Titel der Komponente* | <input type="text" value="Beispiel Kurs Heimatinstitution"/> |
| Akademisches Semester* | <input type="text" value="1. Semester"/> |
| Punkte System* | <input type="text" value="ECTS"/> |
| Punkte* | <input type="text"/> |
| Anerkennungsbedingungen | <input type="text"/> |

Semesterkomponenten (Heimatinstitution)

Geben Sie die Kurse an, die an der JLU anerkannt werden sollen.

Nach der Eingabe der Informationen, bitte auf „Speichern“ klicken. In diesem Moment ist für Ihre Erasmus+ Beauftragen in Moveon sichtbar.

Letzter Schritt: **Genehmigen**

+ Semesterkomponente (Heimatinstitution)

Speichern

Neue Virtuelle Komponente

Nur ausfüllen bei Blended Mobility (virtuelle Kursteilnahme vom Heimatland aus).


Lernkomponenten - Neuester Vorschlag

Semesterkomponente (Gastinstitution) (1)

| | |
|------------------------|--|
| Komponentencode | <input type="text"/> |
| Titel der Komponente* | test DiLA for beginners 1 |
| Akademisches Semester* | 1. Semester <input type="button" value="v"/> |
| Punkte System* | ECTS |
| Punkte* | 6 |

+ Semesterkomponente (Gastinstitution)

Semesterkomponente (Heimatinstitution) (1)

| | |
|-------------------------|--|
| Komponentencode | <input type="text"/> |
| Titel der Komponente* | test DiLA 1 |
| Akademisches Semester* | 1. Semester <input type="button" value="v"/> |
| Punkte System* | ECTS |
| Punkte* | 6 |
| Anerkennungsbedingungen | <input type="text"/>  |

Letzter Schritt: Genehmigen

Wenn Sie alle Kurse entsprechend eingetragen und gespeichert haben, klicken Sie auf „Lernvereinbarung genehmigen“. Im Anschluss wird eine automatische E-Mail an Ihren angegebenen Kontakt gesendet und das diLA kann von Ihrem Erasmuskontakt weiterbearbeitet werden.

+ Semesterkomponente (Heimatinstitution)

Speichern

Lernvereinbarung genehmigen

Neue Virtuelle Komponente

Nach Ausfüllen und Speichern aller wichtigen Informationen, kann das diLA genehmigt werden.

Wenn die Beauftragten das diLA für vollständig und korrekt halten, werden sie diese genehmigen und an die Partnerinstitution weiterleiten.

Bitte beachten Sie, dass die Übermittlung der Lernvereinbarung als digitale Unterschrift gilt.

1. Klinisches Semester

| Kurs | Kursart | SWS | ECTS 30 | |
|---------------|---|---------------|-------------|-----------|
| Q 1 | Epidemiologie, med. Biometrie und medizinische Informatik | VL, Praktikum | 2 + 2 | 3 |
| Q 3 | Gesundheitsökonomie, Gesundheitssystem, Öffentliche Gesundheitspflege | VL, Seminar | 1 + 0,5 | 1 |
| F 2 | Anästhesiologie I (s.u.) | VL, UaK | 1 | 2 |
| F 16 | Pathologie | VL | 5 | 4 |
| F 10 | Hygiene, Mikrobiologie, Virologie | VL, Praktikum | 9 + 2 | 9 |
| | Innere Medizin I (GiCuMed 1) | VL | 3,3 | 7 |
| BP 1 | Innere Medizin I (GiCuMed 1) | UaK | 1,4 | 2,5 |
| Q 2 | Geschichte, Theorie, Ethik der Medizin | VL | 1 | 1 |
| F 1 | Allgemeinmedizin/ärztliche Basisfertigkeiten K1 | Praktikum | 0,5 | 0,5 |
| Gesamt | | | 28,7 | 30 |

2. Klinisches Semester

| Kurs | Kursart | SWS | ECTS 30 | |
|---------------|---|---------------|-------------|-----------|
| Q 11 | Bildgebende Verfahren, Strahlenbehandlung, Strahlenschutz | VL, Praktikum | 1,9 + 1,4 | 3 |
| F 2 | Anästhesiologie II (LK schließt Anästhesiologie I ein) | VL, UaK | 1 + 0,5 | 2,5 |
| F 9 | Humangenetik | VL | 2 | 2 |
| F 13 | Klinische Chemie, Laboratoriumsdiagnostik | VL, Praktikum | 2 + 2,1 | 4 |
| F 16 | Pathologie | Praktikum | 3,5 | 3 |
| F 17 | Pharmakologie, Toxikologie | VL, Seminar | 5 + 1 | 6 |
| F 5 | Chirurgie I: Unfallchirurgie, Grundlagen Allgemeinchirurgie | VL | 4 | 4 |
| F 21 | Urologie | VL | 1 | 1 |
| | Spezieller Teil: Ultraschalldiagnostik | VL, UaK | 1 + 1 | 2,5 |
| F 1 | Allgemeinmedizin/ärztliche Basisfertigkeiten K1 | VL, Seminar | 1 + 0,4 | 2 |
| Gesamt | | | 28,8 | 30 |

3. Klinisches Semester

| Kurs | Kursart | SWS | ECTS 30 | |
|---------------|---|-----------------------|-----------------------|-----------|
| F 11 | Innere Medizin II (GiCuMed 2) | VL, Prakt., UaK, Sem, | 8,8 + 4,3 + 8,6 + 2,9 | 19 |
| F 19 | Psychosomatische Medizin + Psychotherapie | VL, Praktikum | 1 + 2 + 1 | 4 |
| Q 13 | Palliativmedizin | VL, Seminar | 0,8 + 0,7 | 1 |
| F 18 | Psychiatrie + Psychotherapie | VL | 2 | 2 |
| F 12 | Kinderheilkunde I | VL | 1,5 | 2 |
| F 5 | Chirurgie II: Kardiovaskuläre Chirurgie | VL | 2 | 2 |
| Gesamt | | | 35,6 | 30 |

4. Klinisches Semester

| Kurs | Kursart | SWS | ECTS 30 | |
|---------------|--|-------------|-------------|-----------|
| F 5 | Chirurgie III: Viszeral-, Thoraxchirurgie, Kinderchirurgie | VL | 2 | 2 |
| F 7 | Frauenheilkunde, Geburtshilfe | VL, Seminar | 3 | 4 |
| F 12 | Kinderheilkunde II (LK schließt Kinderheilkunde I ein) | VL | 1,5 | 3 |
| Q 4 | Infektiologie, Immunologie | VL | 4 | 4 |
| Q 2 | Geschichte, Theorie, Ethik der Medizin | Seminar | 1 | 1 |
| F 6 | Dermatologie, Venerologie | VL | 2 | 2 |
| Q 9 | Klinische Pharmakologie, Pharmakotherapie | VL | 3,7 | 5 |
| F 14 | Neurologie | VL | 2 | 2 |
| F 15 | Orthopädie | VL | 2 | 2 |
| F 8 | HNO | VL | 2 | 2 |
| F 4 | Augenheilkunde | VL | 1 | 1 |
| Q 12 | Rehabilitation, Physikal, Medizin, Naturheilverfahren | VL | 2 | 2 |
| Gesamt | | | 26,2 | 30 |

5. Klinisches Semester (Praktikumssemester)

| Kurs | Kursart | SWS | ECTS 30 | |
|---------------|--|-------------|-----------------|-----------|
| F 4 | Augenheilkunde | Prakt, | 0,3 + 0,9 | 1,5 |
| F 6 | Dermatologie | Prakt | 0,3 + 1,4 | 2 |
| F 8 | HNO-Heilkunde | Prakt | 0,4 + 0,4 | 1 |
| F 14 | Neurologie | Prakt | 0,1 + 1,0 + 1,4 | 2,5 |
| F 15 | Orthopädie | Prakt | 0,9 + 1 | 2 |
| F 18 | Psychiatrie und Psychotherapie | Prakt., | 0,6 + 1,0 | 1,5 |
| F 21 | Urologie | Prakt | 0,7 | 0,5 |
| BP 2 | Chirurgie (UCH 2 ECTS, ACH 2 ECTS, KVC 1,5 ECTS) | Prakt, | 2,4 + 2 + 0,9 | 5,5 |
| BP 3 | Kinderheilkunde | Prakt, | 0,2 + 2,6 + 0,7 | 3,5 |
| BP 4 | Frauenheilkunde, Geburtshilfe | Prakt, | 0,4 + 2,1 + 1 | 3,5 |
| BP 5, F 1 | Allgemeinmedizin (LK schließt VL ein) | Prakt, Sem, | 5,7 + 1 | 6,5 |
| Gesamt | | | 29,4 | 30 |

6. Klinisches Semester

| Kurs | Kursart | SWS | ECTS | |
|---------------|--|------------------|---------------|------------|
| F 3 | Arbeits- und Sozialmedizin | VL., Prakt, | 2 + 1 | 3,5 |
| F 20 | Rechtsmedizin | VL, Prakt., Sem, | 2 + 0,1 + 0,2 | 2,5 |
| Q 5 | Klinisch-Pathologische Konferenz | VL | 5 | 6 |
| Q 7 | Medizin des Alterns + des alten Menschen | VL | 1 | 1 |
| Q 6 | Klinische Umweltmedizin | VL, Praktikum | 1 + 0,5 | 2 |
| Q 8 | Intensiv- & Notfallmedizin | VL, UaK | 2 + 1 | 3,5 |
| Q 9 | Klinische Pharmakologie/Pharmakotherapie | Sem, | 2 | 2,5 |
| Q 10 | Prävention, Gesundheitsförderung | VL | 1 | 1 |
| F 11 | Innere Medizin III (GiCuMed 3) | VL | 3 | 7,5 |
| Q 14 | Schmerztherapie | VL | 0,5 | 0,5 |
| Gesamt | | | 22,3 | 30 |
| Total | | | 171 | 180 |

1 Schein für jede Veranstaltung!!!

B2

- Blockpraktikum Unfallchirurgie (2 ECTS), wenn sie es erfolgreich absolvieren, voll anerkannt.
- In Giessen besteht der Schein B2 (Chirurgie) allerdings aus den Fächern Blockpraktikum Unfallchirurgie (2ECTS), Blockpraktika Allgemein Chirurgie (2 ECTS), KVC (1,5 ECTS) und sogar Neurochirurgie (wird mit Augenheilkunde zusammen im Fach 4 absolviert).
- Um unseren Stundenplan an internationale Gegebenheiten anzupassen, wird der Schein B2 (Chirurgie) schon bei der erfolgreichen Absolvierung von
- Unfallchirurgie + Allgemein Chirurgie (zusammen 4 ECTS) vergeben. Wenn sie aber nur einen Teil davon, müssen sie hier nur noch den fehlenden Teil absolvieren.
- Beiden Blockpraktika (Unfallchirurgie und Allgemein Chirurgie) können allerdings weder vom Dekanat noch von mir im Vorfeld auseinander dividiert werden. Deshalb werden sie in das gemeinsame Praktikum eingeteilt. Zudem ist es so, dass für die erfolgreiche Absolvierung das Praktikum mit einem OSCE abgeschlossen werden muss, auch wenn sie nur noch eine Bescheinigung benötigen.
- Dieser OSCE enthält allerdings Aufgabenaus beiden Bereichen (Unfallchirurgie und Allgemein Chirurgie).
- Sie könne in der Klinik erklären, dass sie nur einen Teil des Blockpraktikum benötigen.
- Die Klinik sollte ihnen soweit das möglich ist dann nur den fehlenden Teil ermöglichen (dies sollte möglich sein, da beide getrennt voneinander stattfinden).
- Aber sie werden am Ende trotzdem den OSCE über die Lehrinhalte beider Fächer bestehen müssen

1. Klinisches Semester

| Kurs | Kursart | SWS | ECTS 30 | |
|---------------|---|---------------|-------------|-----------|
| Q 1 | Epidemiologie, med. Biometrie und medizinische Informatik | VL, Praktikum | 2 + 2 | 3 |
| Q 3 | Gesundheitsökonomie, Gesundheitssystem, Öffentliche Gesundheitspflege | VL, Seminar | 1 + 0,5 | 1 |
| F 2 | Anästhesiologie I (s.u.) | VL, UaK | 1 | 2 |
| F 16 | Pathologie | VL | 5 | 4 |
| F 10 | Hygiene, Mikrobiologie, Virologie | VL, Praktikum | 9 + 2 | 9 |
| | Innere Medizin I (GiCuMed 1) | VL | 3,3 | 7 |
| BP 1 | Innere Medizin I (GiCuMed 1) | UaK | 1,4 | 2,5 |
| Q 2 | Geschichte, Theorie, Ethik der Medizin | VL | 1 | 1 |
| F 1 | Allgemeinmedizin/ärztliche Basisfertigkeiten K1 | Praktikum | 0,5 | 0,5 |
| Gesamt | | | 28,7 | 30 |

2. Klinisches Semester

| Kurs | Kursart | SWS | ECTS 30 | |
|---------------|---|---------------|-------------|-----------|
| Q 11 | Bildgebende Verfahren, Strahlenbehandlung, Strahlenschutz | VL, Praktikum | 1,9 + 1,4 | 3 |
| F 2 | Anästhesiologie II (LK schließt Anästhesiologie I ein) | VL, UaK | 1 + 0,5 | 2,5 |
| F 9 | Humangenetik | VL | 2 | 2 |
| F 13 | Klinische Chemie, Laboratoriumsdiagnostik | VL, Praktikum | 2 + 2,1 | 4 |
| F 16 | Pathologie | Praktikum | 3,5 | 3 |
| F 17 | Pharmakologie, Toxikologie | VL, Seminar | 5 + 1 | 6 |
| F 5 | Chirurgie I: Unfallchirurgie, Grundlagen Allgemeinchirurgie | VL | 4 | 4 |
| F 21 | Urologie | VL | 1 | 1 |
| | Spezieller Teil: Ultraschall diagnostik | VL, UaK | 1 + 1 | 2,5 |
| F 1 | Allgemeinmedizin/ärztliche Basisfertigkeiten K1 | VL, Seminar | 1 + 0,4 | 2 |
| Gesamt | | | 28,8 | 30 |

3. Klinisches Semester

| Kurs | Kursart | SWS | ECTS 30 | |
|---------------|---|-----------------------|-----------------------|-----------|
| F 11 | Innere Medizin II (GiCuMed 2) | VL, Prakt., UaK, Sem, | 8,8 + 4,3 + 8,6 + 2,9 | 19 |
| F 19 | Psychosomatische Medizin + Psychotherapie | VL, Praktikum | 1 + 2 + 1 | 4 |
| Q 13 | Palliativmedizin | VL, Seminar | 0,8 + 0,7 | 1 |
| F 18 | Psychiatrie + Psychotherapie | VL | 2 | 2 |
| F 12 | Kinderheilkunde I | VL | 1,5 | 2 |
| F 5 | Chirurgie II: Kardiovaskuläre Chirurgie | VL | 2 | 2 |
| Gesamt | | | 35,6 | 30 |

Arbeits- u. Sozialmedizin kann wegen landesspezifischer Inhalte nicht anerkannt werden!

Wahlfächer müssen in Gießen gemacht werden!

4. Klinisches Semester

| Kurs | Kursart | SWS | ECTS 30 | |
|---------------|--|-------------|-------------|-----------|
| F 5 | Chirurgie III: Viszeral-, Thoraxchirurgie, Kinderchirurgie | VL | 2 | 2 |
| F 7 | Frauenheilkunde, Geburtshilfe | VL, Seminar | 3 | 4 |
| F 12 | Kinderheilkunde II (LK schließt Kinderheilkunde I ein) | VL | 1,5 | 3 |
| Q 4 | Infektiologie, Immunologie | VL | 4 | 4 |
| Q 2 | Geschichte, Theorie, Ethik der Medizin | Seminar | 1 | 1 |
| F 6 | Dermatologie, Venerologie | VL | 2 | 2 |
| Q 9 | Klinische Pharmakologie, Pharmakotherapie | VL | 3,7 | 5 |
| F 14 | Neurologie | VL | 2 | 2 |
| F 15 | Orthopädie | VL | 2 | 2 |
| F 8 | HNO | VL | 2 | 2 |
| F 4 | Augenheilkunde | VL | 1 | 1 |
| Q 12 | Rehabilitation, Physikal, Medizin, Naturheilverfahren | VL | 2 | 2 |
| Gesamt | | | 26,2 | 30 |

5. Klinisches Semester (Praktikumssemester)

| Kurs | Kursart | SWS | ECTS 30 | |
|---------------|--|-------------|-----------------|-----------|
| F 4 | Augenheilkunde | Prakt, | 0,3 + 0,9 | 1,5 |
| F 6 | Dermatologie | Prakt | 0,3 + 1,4 | 2 |
| F 8 | HNO-Heilkunde | Prakt | 0,4 + 0,4 | 1 |
| F 14 | Neurologie | Prakt | 0,1 + 1,0 + 1,4 | 2,5 |
| F 15 | Orthopädie | Prakt | 0,9 + 1 | 2 |
| F 18 | Psychiatrie und Psychotherapie | Prakt., | 0,6 + 1,0 | 1,5 |
| F 21 | Urologie | Prakt | 0,7 | 0,5 |
| BP 2 | Chirurgie (UCH 2 ECTS, ACH 2 ECTS, KVC 1,5 ECTS) | Prakt, | 2,4 + 2 + 0,9 | 5,5 |
| BP 3 | Kinderheilkunde | Prakt, | 0,2 + 2,6 + 0,7 | 3,5 |
| BP 4 | Frauenheilkunde, Geburtshilfe | Prakt, | 0,4 + 2,1 + 1 | 3,5 |
| BP 5, F 1 | Allgemeinmedizin (LK schließt VL ein) | Prakt, Sem, | 5,7 + 1 | 6,5 |
| Gesamt | | | 29,4 | 30 |

6. Klinisches Semester

| Kurs | Kursart | SWS | ECTS | |
|---------------|--|------------------|---------------|------------|
| F 3 | Arbeits- und Sozialmedizin | VL., Prakt, | 2 + 1 | 3,5 |
| F 20 | Rechtsmedizin | VL, Prakt., Sem, | 2 + 0,1 + 0,2 | 2,5 |
| Q 5 | Klinisch-Pathologische Konferenz | VL | 5 | 6 |
| Q 7 | Medizin des Alterns + des alten Menschen | VL | 1 | 1 |
| Q 6 | Klinische Umweltmedizin | VL, Praktikum | 1 + 0,5 | 2 |
| Q 8 | Intensiv- & Notfallmedizin | VL, UaK | 2 + 1 | 3,5 |
| Q 9 | Klinische Pharmakologie/Pharmakotherapie | Sem, | 2 | 2,5 |
| Q 10 | Prävention, Gesundheitsförderung | VL | 1 | 1 |
| F 11 | Innere Medizin III (GiCuMed 3) | VL | 3 | 7,5 |
| Q 14 | Schmerztherapie | VL | 0,5 | 0,5 |
| Gesamt | | | 22,3 | 30 |
| Total | | | 171 | 180 |

Before the mobility

Study Programme at the Receiving Institution

Planned period of the mobility: from [month/year] to [month/year]

| Table A Before the mobility | Component ⁶ code (if any) | Component title at the Receiving Institution (as indicated in the course catalogue ⁷) | Semester | Number of ECTS credits (or equivalent) ⁸ to be awarded by the Receiving Institution upon successful completion |
|-----------------------------------|--|--|----------|---|
| | AOKBORO | Dermatology | winter | 4 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | Total: ... |

Web link to the course catalogue at the Receiving Institution describing the learning outcomes: [web link to the relevant information]

The level of language competence⁹ in _____ [indicate here the main language of instruction] that the student already has or agrees to acquire by the start of the study period is: A1 A2 B1 B2 C1 C2 Native speaker

Recognition at the Sending Institution

| Table B Before the mobility | Component code (if any) | Component title at the Sending Institution (as indicated in the course catalogue) | Semester | Number of ECTS credits (or equivalent) to be recognised by the Sending Institution |
|-----------------------------------|-------------------------------|--|----------|--|
| | Fach 6 | Dermatologie | winter | 2 |
| | F6 | Dermatologie | winter | 2 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | Total: ... 30 |

Provisions applying if the student does not complete successfully some educational components: [web link to the relevant information]

Sollen anerkannt werden als ... (unsere Kursbezeichnungen)

In einem Semester sollten 30 ECTS erreicht werden!

Commitment

By signing this document, the student, the Sending Institution and the Receiving Institution confirm that they approve the Learning Agreement and that they will comply with all the arrangements agreed by all parties. Sending and Receiving Institutions undertake to apply all the principles of the Erasmus Charter for Higher Education relating to mobility for studies (or the principles agreed in the Inter-Institutional Agreement for institutions located in Partner Countries). The Beneficiary Institution and the student should also commit to what is set out in the Erasmus+ grant agreement. The Receiving Institution confirms that the educational components listed in Table A are in line with its course catalogue and should be available to the student. The Sending Institution commits to recognise all the credits or equivalent units gained at the Receiving Institution for the successfully completed educational components and to count them towards the student's degree as described in Table B. Any exceptions to this rule are documented in an annex of this Learning Agreement and agreed by all parties. The student and the Receiving Institution will communicate to the Sending Institution any problems or changes regarding the study programme, responsible persons and/or study period.

| Commitment | Name | Email | Position | Date | Signature |
|---|-------------------|---|---------------------|------|-----------|
| Student | Lieschen Müller | Lieschen.Müller@med.uni-giessen.de | Student | | |
| Responsible person ¹⁰ at the Sending Institution | Dr Klaus Deckmann | Erasmus.buero@anatomie.med.uni-giessen.de | Erasmus Coordinator | | |
| Responsible person at the Receiving Institution ¹¹ | | | | | |

1. Sie unterschreiben
2. Die Heimat-Uni (R.P.) unterschreibt
3. Die Gast-Uni unterschreibt

=> ¹ Das Dokument mit allen 3 Unterschriften als Scan an das AAA und an uns!

Before the mobility

Study Programme at the Receiving Institution

Planned period of the mobility: from [month/year] to [month/year]

| Table A Before the mobility | Component ⁶ code (if any) | Component title at the Receiving Institution (as indicated in the course catalogue ⁷) | Semester | Number of ECTS credits (or equivalent) ⁸ to be awarded by the Receiving Institution upon successful completion |
|-----------------------------------|--|--|----------|---|
| | AOKBORO | Dermatology | winter | 4 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | Total: ... |

Web link to the course catalogue at the Receiving Institution describing the learning outcomes: [web link to the relevant information]

Kursbezeichnungen der Gast-Uni

The level of language competence⁹ in _____ [indicate here the main language of instruction] that the student already has or agrees to acquire by the start of the study period is: A1 A2 B1 B2 C1 C2 Native speaker

Recognition at the Sending Institution

| Table B Before the mobility | Component code (if any) | Component title at the Sending Institution (as indicated in the course catalogue) | Semester | Number of ECTS credits (or equivalent) to be recognised by the Sending Institution |
|-----------------------------------|-------------------------------|--|----------|--|
| | Fach 6 | Dermatologie | winter | 2 |
| | F6 | Dermatologie | winter | 2 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | Total: ... 30 |

Provisions applying if the student does not complete successfully some educational components: [web link to the relevant information]

Sollen anerkannt werden als ... (unsere Kursbezeichnungen)

In einem Semester sollten 30 ECTS erreicht werden!

Commitment

By signing this document, the student, the Sending Institution and the Receiving Institution confirm that they approve the Learning Agreement and that they will comply with all the arrangements agreed by all parties. Sending and Receiving Institutions undertake to apply all the principles of the Erasmus Charter for Higher Education relating to mobility for studies (or the principles agreed in the Inter-Institutional Agreement for institutions located in Partner Countries). The Beneficiary Institution and the student should also commit to what is set out in the Erasmus+ grant agreement. The Receiving Institution confirms that the educational components listed in Table A are in line with its course catalogue and should be available to the student. The Sending Institution commits to recognise all the credits or equivalent units gained at the Receiving Institution for the successfully completed educational components and to count them towards the student's degree as described in Table B. Any exceptions to this rule are documented in an annex of this Learning Agreement and agreed by all parties. The student and the Receiving Institution will communicate to the Sending Institution any problems or changes regarding the study programme, responsible persons and/or study period.

| Commitment | Name | Email | Position | Date | Signature |
|---|-------------------|---|---------------------|------|-----------|
| Student | Lieschen Müller | Lieschen.Müller@med.uni-giessen.de | Student | | |
| Responsible person ¹⁰ at the Sending Institution | Dr Klaus Deckmann | Erasmus.buero@anatomie.med.uni-giessen.de | Erasmus Coordinator | | |
| Responsible person at the Receiving Institution ¹¹ | | | | | |

1. Sie unterschreiben
2. Die Heimat-Uni (R.P.) unterschreibt
3. Die Gast-Uni unterschreibt

=> Das Dokument mit allen 3 Unterschriften als Scan an das AAA und an uns!

During the Mobility

| Exceptional changes to Table A | | | | | | |
|---|-------------------------------|---|--|--|---------------------------------|--|
| (to be approved by e-mail or signature by the student, the responsible person in the Sending Institution and the responsible person in the Receiving Institution) | | | | | | |
| Table A2 During the mobility | Component code (if any) | Component title at the Receiving Institution (as indicated in the course catalogue) | Deleted component [tick if applicable] | Added component [tick if applicable] | Reason for change ¹² | Number of ECTS credits (or equivalent) |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Choose an item. | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Choose an item. | |

| Exceptional changes to Table B (if applicable) | | | | | |
|--|-------------------------------|--|--|--|--|
| (to be approved by e-mail or signature by the student and the responsible person in the Sending Institution) | | | | | |
| Table B2 During the mobility | Component code (if any) | Component title at the Sending Institution (as indicated in the course catalogue) | Deleted component [tick if applicable] | Added component [tick if applicable] | Number of ECTS credits (or equivalent) |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Bis zu 4 Wochen nach Beginn Ihres Auslandssemesters sind Veränderungen möglich. Um uns (das Akademische Auslandsamt und die Erasmus-Leute des Fachbereichs) über diese Änderungen zu informieren, benutzen Sie bitte das Learning Agreement, Teil "During the Mobility".

After the Mobility

| <i>Transcript of Records at the Receiving Institution</i> | | | | | | |
|--|-------------------------------|--|---|--|--|--|
| Start and end dates of the study period: from [day/month/year] to [day/month/year] | | | | | | |
| Table C After the mobility | Component code (if any) | Component title at the Receiving Institution (as indicated in the course catalogue) | Was the component successfully completed by the student? [Yes/No] | Number of ECTS credits (or equivalent) | Grades received at the Receiving Institution | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | Total: ... | | | | | |

| <i>Transcript of Records and Recognition at the Sending Institution</i> | | | | | |
|--|-------------------------------|--|--|--|--|
| Start and end dates of the study period: from [day/month/year] to [day/month/year] | | | | | |
| Table D After the mobility | Component code (if any) | Title of recognised component at the Sending Institution (as indicated in the course catalogue) | Number of ECTS credits (or equivalent) recognised | Grades registered at the Sending Institution (if applicable) | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | Total: ... | | | | |

In seltenen Fällen stellt die Gast-Uni kein eigenes Formular „Transcript of Records“ aus, sondern bestätigt die Teilnahme an Veranstaltungen in „After the Mobility“, Tabelle C dieses Formulars



ARISTOTLE UNIVERSITY OF THESSALONIKI

ECTS - EUROPEAN CREDIT TRANSFER SYSTEM
TRANSCRIPT OF RECORDS

NAME OF SENDING INSTITUTION: JUSTUS-LIEBIG UNIVERSITAT
Faculty/Department: HUMANMEDIZIN
ECTS departmental coordinator: [redacted]
Tel.: +4906419912131..... Fax: e-mail: europa-aaa@admin.uni-giessen.de

NAME OF STUDENT: [redacted]
Date and place of birth: [redacted]
Matriculation date: Matriculation number:

NAME OF RECEIVING INSTITUTION: ARISTOTLE UNIVERSITY OF THESSALONIKI (G THESSAL01)
Faculty/Department of Medicine
ECTS departmental coordinator: Prof. Assimina Galli Tsinopoulou
Tel.: Fax: 2310 994802 e-mail: agalli@auth.gr gallitsin@gmail.com

Study period: [redacted]

| Course Unit code (1) | Title of the course unit | Duration of course unit (2) | Local grade (3) | ECTS grade (4) | ECTS credits (5) |
|----------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------------|----------------|------------------|
| IA0295 | Obstetrics- Gynecology I | 1S | 10/10 | A | 9 |
| IA0351 | ENT | 1S | 9/10 | A | 3 |
| IA0325 | Paediatrics I | 1S | 10/10 | A | 13 |
| IA0302 | Neurology | 1S | 8/10 | B | 5,5 |
| | | | | | Total 30,5 |

(1) (2) (3) (4) (5) see explanation on back page

Diploma/degree awarded:

Date 28/07/2020

Signature: [redacted] Signature: [redacted]

Professor Assimina Galli-Tsinopoulou
Coordinator of the programme

Professor Asterios Karagiannis
Dean

School of Medicine, Faculty of Health Sciences,
Aristotle University of Thessaloniki, Greece



NB This document is not valid without the signature of the registrar/dean/administration officer and the official stamp of the institution.

(1) Course unit code:

Refer to the ECTS information Package

(2) Duration of course unit:

Y = 1 full academic year

1S = 1 semester

2S = 2 semesters

Achtung!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!

In Gießen müssen Sie in **für jeden Kurs** eine Note vorlegen.
Kümmern Sie sich am besten gleich vor Ort an der Gast-Uni um getrennte, benotete Bescheinigungen!

Für die Teilnahme an einem Seminar brauchen Sie separate Bescheinigung.

Ohne diese Nachweise erfolgt **KEINE** Anerkennung der Leistung!

Liste der Gastuniversitäten ohne Noten im TOR

| Land | Hochschule | TOR mit Noten | TOR ohne Noten | Unsicher (einige Kurse ohne Note) |
|--------------|---|---------------|----------------|-----------------------------------|
| Finnland | University of Kuopio | X | | |
| Finnland | University of Tampere | | | |
| Frankreich | Université Catholique de Lille* | X | | X |
| Frankreich | Université Strasbourg | X | | |
| Frankreich | Université Rennes | X | | |
| Griechenland | Aristotle University Thessaloniki | X | | |
| Griechenland | University of Crete | X | | |
| Italien | Università degli Studi di Bologna | | X | |
| Italien | Università degli Studi di Padova | X | | |
| Italien | Università degli Studi di Sassari | X | | |
| Italien | Università degli Studi di Brescia | X | | X |
| Italien | Università degli Studi di Como/Varese | | X | |
| Lettland | Riga Stradina Universitāte | X | | X |
| Österreich | Universität Wien | X | | |
| Polen | Medical University of Warsaw | X | | |
| Polen | University of Olsztyn | | | |
| Portugal | Universidade do Porto | X | | |
| Portugal | Universidade do Lisboa | X | | |
| Rumänien | University of Craiova | X | | |
| Schweiz | Universität Basel | X | | X |
| Schweiz | Université de Lausanne | X | | X |
| Slovakei | University of Bratislava | X | | |
| Spanien | Universidad de Cádiz | X | | |
| Spanien | Universidad de Granada | X | | X |
| Spanien | Universidad de Elche | X | | X |
| Spanien | Universidad Autonoma de Madrid | X | X | X |
| Spanien | Universidad Complutense de Madrid | | X? | |
| Spanien | Universidad de Oviedo | X | | |
| Spanien | Universidad de Sevilla | | X | |
| Spanien | Universidad de Valladolid | X | | |
| Tschechien | Karls-Universität Prag | X | | |
| Tschechien | Universität Olomouc | X | | X |
| Türkei | University of Mersin | | | |
| Türkei | Ege University Izmir | | | |
| Türkei | Istanbul University Cerrahpasa | X | | |
| Türkei | Istanbul University Capa | | | |
| Türkei | Gazi University Ankara | | | |
| Türkei | Uludag Üniversitesi Bursa | | X | |
| Ungarn | Semmelweis University Budapest | X | | X |

**Für den Nachweis der erfolgreichen,
benoteten Teilnahme an einer
Veranstaltung kann dieses Formular
verwendet werden.**

Bescheinigung über die Teilnahme am / an
Certification of participation in

Name des / der Studierenden
name of the student

Geburtsdatum
date of birth

Geburtsort
place of birth

hat im Sommersemester Wintersemester vom _____ bis _____

mit insgesamt _____ Einzelstunden an der genannten Unterrichtsveranstaltung regelmäßig und
mit Erfolg teilgenommen

has participated regularly and successfully in the above mentioned course during the
 summer semester *winter semester* from _____ to _____
including _____ hours

und die in Verbindung mit dieser praktischen Übung in der Studienordnung vorgeschriebene Vorlesung
im Sommersemester Wintersemester
regelmäßig besucht. *)

and has attended the corresponding lecture regularly during
 summer semester *winter semester. *)*

Note: _____

Degree: _____

Anzahl der insgesamt erworbenen ECTS-Leistungspunkte: _____
Amount of ECTS-Credits: _____

Ort, Datum
place, date

Unterschrift der verantwortlichen Lehrkraft/Lehrkräfte
signature of responsible instructor(s)

Siegel/Stempel der Universität
seal/stamp of the university

*) Der letzte Halbsatz ist zu streichen, wenn eine Vorlesung im Sinne von § 2 Abs. 4 ÄAppO nicht durchgeführt worden ist.
This sentence must be deleted if no lecture has been carried out.

Für den Nachweis der erfolgreichen, benoteten Teilnahme an einer Veranstaltung kann dieses Formular verwendet werden.

Wenn Sie an der Gast-Uni nur an (Block-) Praktika teilnehmen, aber die Klausuren nicht mitschreiben möchten, taucht das Fach i.d.R. nicht im „Transcript of Records“ auf. Lassen Sie sich die Praktikumsteilnahme auf diesem Formular durch Unterschrift und Stempel bescheinigen – im Zweifelsfalle immer benotet.

Bescheinigung über die Teilnahme am / an
Certification of participation in

Name des / der Studierenden
name of the student

Geburtsdatum
date of birth

Geburtsort
place of birth

hat im Sommersemester Wintersemester vom _____ bis _____

mit insgesamt _____ Einzelstunden an der genannten Unterrichtsveranstaltung regelmäßig und mit Erfolg teilgenommen

has participated regularly and successfully in the above mentioned course during the
 summer semester *winter semester* from _____ to _____
including _____ hours

und die in Verbindung mit dieser praktischen Übung in der Studienordnung vorgeschriebene Vorlesung im Sommersemester Wintersemester regelmäßig besucht. *)

and has attended the corresponding lecture regularly during
 summer semester *winter semester. *)*

Note: _____

Degree: _____

Anzahl der insgesamt erworbenen ECTS-Leistungspunkte: _____
Amount of ECTS-Credits: _____

Ort, Datum
place, date

Unterschrift der verantwortlichen Lehrkraft/Lehrkräfte
signature of responsible instructor(s)

Siegel/Stempel der Universität
seal/stamp of the university

*) Der letzte Halbsatz ist zu streichen, wenn eine Vorlesung im Sinne von § 2 Abs. 4 ÄAppO nicht durchgeführt worden ist.
This sentence must be deleted if no lecture has been carried out.

1. Während des Erasmusaufenthalts: Üblicherweise werden alle Kurse im Transcript of Records (ToR) erfasst. Dieses erhalten Sie am Ende Ihres Aufenthalts von ihrer Gastuniversität. Da es passieren kann, dass das ToR ohne Noten ausgestellt wird oder beispielsweise Klausuren und Praktika zusammen benotet werden, empfiehlt es sich, alle Kurse mittels einer Teilnahmebescheinigung mit *Note*, *Unterschrift* und *Stempel* zu dokumentieren.

2. Folgende Unterlagen benötigen Sie: ToR, Teilnahmebescheinigungen

3. Ausfüllen des Antrags auf Anerkennung: Tragen Sie bitte alle Kurse, die sie belegt haben, mit *fortlaufender Nummer* (1, 2, 3, 4, ...) mit *Noten* und *ECTS-Punkten* in die linke Tabelle ein ("Zur Anerkennung eingereichte Nachweise von Partnerinstitution"). Tragen Sie bitte in die mittlere Tabelle ("Soll an der JLU anerkannt werden als") entsprechend des Learning Agreements ein, als was die Kurse anerkannt werden sollen.

Bitte verwenden Sie eindeutige Kursbezeichnungen (VL: Vorlesung mit Klausur; P: Praktikum; S: Seminar; *Bsp.: Dermatologie P = Dermatologie Praktikum*) in deutscher Sprache und den entsprechenden Modulcode (*Bsp.: F21 Urologie*).

Sie müssen **mindestens 15 ECTS-Punkte** gesammelt haben, wobei nur die ECTS-Punkte der Gastuniversität einberechnet werden. Den Antrag können Sie sich [hier](#) oder im Download-Bereich als PDF herunterladen.

4. Einreichen der Unterlagen: Reichen Sie alle Unterlagen (ToR, Teilnahmebescheinigungen, ausgefüllter Antrag auf Anerkennung) ausschließlich an folgende Mailadresse ein: erasmus.buero@anatomie.med.uni-giessen.de

5. Der Erasmuskoordinator (PD Dr. Klaus Deckmann) kontrolliert und unterschreibt Ihre Unterlagen und sendet sie an Sie zurück.

6. Weiterleiten der Unterlagen ans Dekanat: Sie leiten den Antrag auf Anerkennung mit Unterschrift des Erasmuskoordinators an das Dekanat weiter: klinischer.abschnitt.med@uni-giessen.de

ANTRAG

auf Anerkennung von **im Ausland erbrachten** Studienleistungen

im Studiengang _____

zur Vorlage im **zuständigen** Prüfungsamt/Fachbereich.



Name, Vorname der / des Studierenden: _____

Matrikelnummer: _____

Zur Anerkennung eingereichte Studiennachweise von Partneruniversität
alternativ: Transcript of Records von Partneruniversität **bitte mit einreichen!**

Soll an JLU anerkannt werden als

Von Anerkennungs- oder ECTS-
Beauftragten / Dozenten 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 | |
|--|-------------------------------|-----------|------|
| | | ja | nein |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Summe ECTS oder Workload: _____

Unterschrift Studierende/r

Seite 1 von 2

... sondern das „Anerkennungsformular“
zu finden unter

<https://www.uni-giessen.de/internationales/erasmus/out/bewerbung/la>

Wichtig zur Teilnahmebescheinigung:

Immer mit Note, Unterschrift, Kursbezeichnung und Stempel

Immer eine für jeden Kurs (eine für Dermatologie VL und eine andere für Dermatologie P)

Tragen Sie bitte in das Formular ein:

ANTRAG

auf Anerkennung von **im Ausland erbrachten** Studienleistungen

im Studiengang **Humanmedizin**

zur Vorlage im **zuständigen** Prüfungsamt/Fachbereich.



Name, Vorname der / des Studierenden: **Lieschen Müller** Matrikelnummer: **1231234**

Zur Anerkennung eingereichte Studiennachweise von Partneruniversität
alternativ: Transcript of Records von Partneruniversität **bitte mit einreichen!**

Soll an JLU anerkannt werden als

Von Anerkennungs- oder ECTS-
Beauftragten / Dozenten 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 | |
|--|-------------------------------|-----------|------|
| | | ja | nein |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Summe ECTS oder Workload: _____

Unterschrift Studierende/r

Wichtig bei Anerkennungsformular:

Teil: Eingerichte Nachweise:

Lfd-Nr.: Eine fortlaufende Nummer der Kurse
(Bsp. 1,2,3,4,.....)

Titel der Veranstaltung: Der Titel der Veranstaltung an der
Gastuniversität

Modulcode: Kursmodulcode an der Gastuniversität

ECTS ECTS-Punkte der Veranstaltung an der
Gastuniversität.

**Wichtig für Finanzierung über das AAA
min 15 ECTS pro Semester**

Tragen Sie bitte in das Formular ein:

ANTRAG

auf Anerkennung von **im Ausland erbrachten** Studienleistungen

im Studiengang **Humanmedizin**

zur Vorlage im **zuständigen** Prüfungsamt/Fachbereich.



Name, Vorname der / des Studierenden: **Lieschen Müller** Matrikelnummer: **1231234**

Zur Anerkennung eingereichte Studiennachweise von Partneruniversität
alternativ: Transcript of Records von Partneruniversität **bitte mit einreichen!**

Soll an JLU anerkannt werden als

Von Anerkennungs- oder ECTS-
Beauftragten / Dozenten 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 | |
|--|-------------------------------|-----------|------|
| | | ja | nein |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Summe ECTS oder Workload: _____

Unterschrift Studierende/r

Teil: Soll an der JLU anerkannt werden.

Lfd-Nr.: Eine fortlaufende Nummer der Kurse (Bsp. 1,2,3,4,...)

Titel der Veranstaltung: Der Titel der Veranstaltung in deutscher Sprache. Name ist zu entnehmen aus der vorläufigen Liste der Kurse.

Mit Art der Veranstaltung:

Vorlesung + Klausur: VL; Praktikum oder

Unterricht am Krankenbett: P;

Seminar: S

(Bsp. Dermatologie P oder Neurologie VL)

Modulcode: Kursmodulcode. Name ist zu entnehmen aus der vorläufigen Liste der Kurse

(Bsp. F8 = HNO oder Q 9 Klinische Pharmakologie)

ECTS ECTS-Punkte der Veranstaltung. Anzahl ist der vorläufigen Liste der Kurse.

(F21 Urologie VL = 1 ECTS)

Tragen Sie bitte in das Formular ein:

ANTRAG

auf Anerkennung von **im Ausland erbrachten** Studienleistungen

im Studiengang **Humanmedizin**

zur Vorlage im **zuständigen** Prüfungsamt/Fachbereich.



Name, Vorname der / des Studierenden: **Lieschen Müller** Matrikelnummer: **1231234**

Zur Anerkennung eingereichte Studiennachweise von Partneruniversität
alternativ: Transcript of Records von Partneruniversität **bitte mit einreichen!**

Soll an JLU anerkannt werden als

Von Anerkennungs- oder ECTS-
Beauftragten / Dozenten auszufüllen

| Lfd - Nr. | Titel der Veranstaltung / des Moduls, ggf. auf Englisch | ggf. Modulcode | ECTS oder äquivalent (z.B. Workload in Stunden) | Note (falls zutreffend) |
|--|--|----------------|--|-------------------------------|
| Kursbezeichnungen der Gast-Uni wie in Tabelle A „Before the Mobility“ oder Tabelle A2 „During the Mobility“ | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Lfd - Nr. | Titel der Veranstaltung / des Moduls | Modulcode |
|--|---|-----------|
| Sollen anerkannt werden als ... (unsere Kursbezeichnungen) wie in Tabelle B „Before the Mobility“ oder Tabelle B2 „During the Mobility“ | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| ECTS oder äquivalent (z.B. Workload in Stunden) | Note (falls zutreffend) | Anerkannt | |
|--|-------------------------------|-----------|------|
| | | ja | nein |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Summe ECTS oder Workload: _____

Unterschrift Studierende/r

Tragen Sie bitte in das Formular ein:



ANTRAG

auf Anerkennung von **im Ausland erbrachten** Studienleistungen

im Studiengang Humanmedizin

zur Vorlage im **zuständigen** Prüfungsamt/Fachbereich.

Name, Vorname der / des Studierenden: Lieschen Müller Matrikelnummer: 1231234

Zur Anerkennung eingereichte Studiennachweise von Partneruniversität
alternativ: Transcript of Records von Partneruniversität **bitte mit einreichen!**

Soll an JLU anerkannt werden als

Von Anerkennungs- oder ECTS-
Beauftragten / Dozenten auszufüllen

| Lfd - Nr. | Titel der Veranstaltung / des Moduls, ggf. auf Englisch | ggf. Modulcode | ECTS oder äquivalent (z.B. Workload in Stunden) | Note (falls zutreffend) |
|--|--|----------------|--|-------------------------------|
| Kursbezeichnungen der Gast-Uni wie in Tabelle A „Before the Mobility“ oder Tabelle A2 „During the Mobility“ | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Lfd - Nr. | Titel der Veranstaltung / des Moduls | Modulcode |
|--|---|-----------|
| Sollen anerkannt werden als ... (unsere Kursbezeichnungen) wie in Tabelle B „Before the Mobility“ oder Tabelle B2 „During the Mobility“ | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| ECTS oder äquivalent (z.B. Workload in Stunden) | Note (falls zutreffend) | Anerkannt | |
|--|--------------------------------------|---|------|
| | | ja | nein |
| Füllt d. Studierende aus | Entsprechend unserem Notensystem 1-6 | Füllt d. Erasmus-Koordinator d. FB aus (KD) | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Sprachkurse können mit aufgelistet werden

Im Idealfall:

30

Summe ECTS oder Workload:

Unterschrift Studierende/r

Tragen Sie bitte in das Formular ein:

Name, Vorname der / des Studierenden:

Lieschen Müller

Matrikelnummer:

1231234

E-Mailadresse der / des Studierenden:

Lieschen.Müller@med.uni-giessen.de

Von der/dem Studierenden auszufüllen

Land des
Auslandsaufenthalts

Griechenland

Aufnehmende
Hochschule/
Institution im Ausland

Aristotle University

Dauer des studienrelevanten
Auslandsaufenthalts in Monaten
(auf volle Monate abrunden)

XY

oder < 1 Monat

(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!
(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,
PFROMOS, Auslandsbeleg, 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

XY

oder

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

Klaus Deckmann

Name der/des Anerkennungsbeauftragten

Erasmus-

Koordinator

des Fachbereichs

Datum, Unterschrift und Stempel der/des Anerkennungsbeauftragten

Name der/des Prüfungsausschussvorsitzenden

Datum, Unterschrift und Stempel der/des Prüfungsausschussvorsitzenden

¹ Bei einer Kombination von EU-Mitteln und nationalen Mitteln ist die EU-Förderung vorrangig zu behandeln, z.B. Erasmus+ und Auslandsbeleg

Tragen Sie bitte in das Formular ein:

Name, Vorname der / des Studierenden:

Lieschen Müller

Matrikelnummer:

1231234

E-Mailadresse der / des Studierenden:

Lieschen.Müller@med.uni-giessen.de

Von der/dem Studierenden auszufüllen

Land des
Auslandsaufenthalts

Griechenland

Aufnehmende
Hochschule/
Institution im Ausland

Aristotle University

Dauer des studienrelevanten
Auslandsaufenthalts in Monaten
(auf volle Monate abrunden)

XY

oder < 1 Monat

(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!
(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,
FFROMOS, Auslandsbefug, 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

¹ Bei einer Kombination von EU-Mitteln und nationalen Mitteln ist die EU-Förderung vorrangig zu behandeln, z.B. Erasmus+ und Auslandsbefug

Von der/dem Studierenden auszufüllen

Insgesamt im Ausland erworbene anerkannte ECTS-Punkte

XY

oder

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

Klaus Deckmann

Name der/des Anerkennungsbeauftragten

Erasmus-

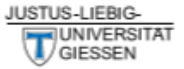
Koordinator

des Fachbereichs

Datum, Unterschrift und Stempel der/des Anerkennungsbeauftragten

Schicken Sie mir das Formular als Email Anhang.
Verwenden Sie möglichst ein Format, bei dem ich noch
Änderungen einfügen kann. Senden Sie mir gleichzeitig
alle Belege über die erfolgreiche Teilnahme an den
aufgelisteten Veranstaltungen mit.

Tragen Sie bitte in das Formular ein:



Name, Vorname der / des Studierenden:

Lieschen Müller

Matrikelnummer:

1231234

E-Mailadresse der / des Studierenden:

Lieschen.Müller@med.uni-giessen.de

Von der/dem Studierenden auszufüllen

Land des
Auslandsaufenthalts

Griechenland

Aufnehmende
Hochschule/
Institution im Ausland

Aristotle University

Dauer des studienrelevanten
Auslandsaufenthalts in Monaten
(auf volle Monate abrunden)

XY

oder < 1 Monat

(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!
(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,
PFROMOS, Auslandsbefug, 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

¹ Bei einer Kombination von EU-Mitteln und nationalen Mitteln ist die EU-Förderung vorrangig zu behandeln, z.B. Erasmus+ und Auslandsbefug

Von der/dem Studierenden auszufüllen

Insgesamt im Ausland erworbene anerkannte ECTS-Punkte

XY

oder

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

Klaus Deckmann

Name der/des Anerkennungsbeauftragten

Erasmus-

Koordinator

des Fachbereichs

Datum, Unterschrift und Stempel der/des Anerkennungsbeauftragten

Wenn die gelisteten Veranstaltungen und die Belege zusammenpassen, werde ich das Formular unterschreiben, stempeln und als Scan an Sie zurücksenden.

Tragen Sie bitte in das Formular ein:

Name, Vorname der / des Studierenden:

Lieschen Müller

Matrikelnummer:

1231234

E-Mailadresse der / des Studierenden:

Lieschen.Müller@med.uni-giessen.de

Von der/dem Studierenden auszufüllen

Land des
Auslandsaufenthalts

Griechenland

Aufnehmende
Hochschule/
Institution im Ausland

Aristotle University

Dauer des studienrelevanten
Auslandsaufenthalts in Monaten
(auf volle Monate abrunden)

XY

oder < 1 Monat

(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!
(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,
FFROMOS, Auslandsbeleg, 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

¹ Bei einer Kombination von EU-Mitteln und nationalen Mitteln ist die EU-Förderung vorrangig zu behandeln, z.B. Erasmus+ und Auslandsbeleg

Von der/dem Studierenden auszufüllen

Insgesamt im Ausland erworbene anerkannte ECTS-Punkte

XY

oder

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

Sie können das Formular nun an das Dekanat weiterleiten, die Ihre Leistungen in die Datenbank einpflegt, als Prüfungsausschussvorsitzende unterschreibt und das Formular an Sie zurücksendet. Abschließend leiten Sie es bitte dem **AAA** zu.

Name der/des Prüfungsausschussvorsitzenden

Studiendekanat

Datum, Unterschrift und Stempel der/des Prüfungsausschussvorsitzenden

Was ist noch bei einem Erasmus-Semester zu beachten??!!

Sollten Sie in einem Fach an der Gast-Uni nur das Praktikum absolvieren und keine Prüfung ablegen, brauchen wir über die erfolgreiche Teilnahme einen schriftlichen Nachweis **mit Benotung** (dazu können Sie z. Bsp. den im Erasmus-Büro erhältlichen Vordruck verwenden). **Ohne Benotung ist keine Anerkennung** möglich! Wenn Sie **fehlende Klausuren in Gießen** bestanden haben, senden Sie die Note **unverzüglich ans Dekanat**, damit dort Ihre Leistungen komplett erfasst werden können.

Für die Erstattung der **Kosten eines Sprachkurses** schicken Sie bitte den Nachweis der erfolgreichen Teilnahme und eine Kopie der Rechnung an das Akademische Auslandsamt



Vicerrectorado de Extensión Universitaria
y Proyección Internacional

Vicerrectoría d'Extensión Universitaria y Proyección Internacional
Vice-rectorate for University Extension and International Development

Universidad de Oviedo
Universidá d'Oviéu
University of Oviedo

D. FRANCISCO MARTÍN MIGUEL, DIRECTOR DE LA CASA DE LAS LENGUAS DE LA
UNIVERSIDAD DE OVIEDO,

CERTIFICA

[REDACTED], de nacionalidad alemana, con pasaporte n.º [REDACTED] formalizado la matrícula y ha asistido al PROGRAMA CURSO DE ESPAÑOL PARA ESTUDIANTES DE PROGRAMAS DE INTERCAMBIO UNIVERSITARIO, nivel AVANZADO B2, impartido en esta Universidad durante el curso académico 2018/2019 (del 1 de octubre al 29 de octubre de 2018), con 6,00 créditos.

| CURSO | TITULO DEL CURSO | CRED. | ASIST. | CALIFICACION |
|-----------|--|-------|--------|--------------------|
| 2018/2019 | LENGUA ESPAÑOLA PARA EXTRANJEROS (40 horas presenciales y 20 de trabajo autónomo) | 6,00 | 90% | APROBADO (6,50) |

Así resulta de la documentación que obra en los archivos de esta Universidad. Y para que conste, a petición de la persona interesada y a los efectos oportunos, firman la presente certificación en Oviedo, a 29 de octubre de 2018.

DIRECTOR
DE LA CASA DE LAS LENGUAS

FRANCISCO MARTÍN MIGUEL



SUBDIRECTORA
DE LA CASA DE LAS LENGUAS

MARÍA MARTÍNEZ-CACHERO ROJO



| CODIGO PROCEDIMIENTO RECAUDACION - CPR | | 9850194 | | |
|--|----------------------|----------------------|----------------|--------------|
| Período de Pago | Número de la Emisión | Número de Referencia | Identificación | IMPORTE |
| 13/09/2018 A 04/10/2018 | 3318001-000 | 28002098-06 | 0001 | EUR****75,00 |

Universidad de Oviedo

Programa: ESPAÑOL PARA ESTUDIANTES DE PROGRAMAS DE INTERCAMBIO UNIVERSITARIO PRIMER CUATRIMESTRE

€ [REDACTED]

ESTE DOCUMENTO NO SERÁ VÁLIDO SIN LA CERTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD COLABORADORA O JUSTIFICANTE ACREDITATIVO DE PAGO EN AUTOSERVICIO

EJEMPLAR PARA EL CLIENTE

Relación de Bancos y Cajas de ahorro que colaboran con esta Universidad en la recaudación de tasas y en las cuales resulta obligado realizar el ingreso manual de las cartas de pago. La domiciliación podrá efectuarse en cualquier entidad financiera.

| | | |
|---------------------------------|------------------|------------------------|
| BANCO SANTANDER CENTRAL HISPANO | BANCO SIMEÓN | CAJA MADRID |
| BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA | BANCO ZARAGOZANO | CAJA RURAL DE ASTURIAS |
| BANCO DE ASTURIAS | CAJA ESPAÑA | CAJA RURAL DE GUJÓN |
| BANCO HERRERO | BARCLAYS BANK | DEUTSCHE BANK |
| BANCO PASTOR | CAIXA GALICIA | LA CAIXA |
| BANCO POPULAR ESPAÑOL | CAJA DE ASTURIAS | |

El abono de la cantidad correspondiente deberá efectuarse en la entidad financiera colaboradora que desee.