FAKULTÄT FÜR WIRTSCHAFTSWISSENSCHAFTEN
Internationalisierungsbüro
Raum Q0.319
mobility@wiwi.uni-paderborn.de

Beiblatt zum Learning Agreement (Antrag Modulprüfung/Exceptional Changes)

Nachname:

Vorname:

Matrikelnummer:

E-Mail:

Studiengang: Bitte auswählen

Gastuniversität:

Akademisches Jahr:

Startsemester: Bitte auswählen

Dauer (in Semester):

m ☐ w ☐ d ☐

Eraasmus+ ☐ Weltweit ☐ Free-Mover ☐

Free-Mover Zusatzblatt ☐

Kursnummer (Gastuniversität)	**Kursname** (Gastuniversität)	**Workload (ECTS/lokale Credits)** (Gastuniversität)	**Dozent/in** (Gastuniversität)	**Entsprechendes Department** (Universität Paderborn)	**Kommentar**
				Bitte auswählen	
				Bitte auswählen	
				Bitte auswählen	
				Bitte auswählen	
				Bitte auswählen	
				Bitte auswählen	
				Bitte auswählen	
				Bitte auswählen	
				Bitte auswählen	
				Bitte auswählen	