**After the Mobility**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Last name (s) |  | First name (s) |  |

**The Student**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Transcript of Records\* at the Receiving Institution***  **Start and end dates of the study period: from [day/month/year] ……………. to [day/month/year] …………….** | | | | | | | | | | | | | |
| **Table C**  **After the mobility**  **1.**  **2.**  **3.**  **4.**  **5.** | **Component code**  (if any) | **Component title at the Receiving Institution**  (as indicated in the Transcript of Records) | | | | **Was the component successfully completed by the student?** [Yes/No] | | | | **Number of ECTS credits** (or equivalent) | | **Grades received at the Receiving Institution** | | |
|  |  | | | |  | | | |  | |  | | |
|  | **See Transcript of Records!** | | | |  | | | |  | |  | | |
|  |  | | | |  | | | |  | |  | | |
|  |  | | | |  | | | |  | |  | | |
|  |  | | | |  | | | |  | |  | | |
|  |  | | | |  | | | | **Total: …** | |  | | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  | | | |  |  |
|  | ***Transcript of Records and Recognition at the Sending Institution***  **Start and end dates of the study period: from [day/month/year] ……………. to [day/month/year] …………….** | | | | | | | | | | | | | |
| **Table D**  **After the mobility**  **1.**  **2.**  **3.**  **4.**  **5.** | **Component code** (if any) | **Title of recognised component** **at the Sending Institution**  (as indicated in the Transcript of Records) | | | | | | **Number of ECTS credits (or equivalent) recognised** | | | **Grades registered at the Sending Institution**  (if applicable) | | | |
|  |  | | | | | |  | | |  | | | |
|  |  | | | | | |  | | |  | | | |
|  |  | | | | | |  | | |  | | | |
|  |  | | | | | |  | | |  | | | |
|  |  | | | | | |  | | |  | | | |
|  |  | | | | | | **Total: …** | | |  | | | |

\*For recognition, please attach Transcript of Records.

Only Relevant for Recognition at Sending Institution according to Austrian Legal Regulations:

**NATIONAL SHEET**

**Tatsächlich absolviertes Studienprogramm (Äquivalenzliste)**

Siehe Table C und Table D des Learning Agreement for studies (Group of educational components)

**bescheid des für Anerkennungsfragenfragen zuständigen Organs über die Anerkennung von Prüfungen**

Ausstellende Institution: siehe Seite 1 des Learning Agreements „The Sending Institution“.

Die Anerkennung der von Herrn/Frau .............................................................,,,........ an der Gastinstitution (Daten siehe Seite 1 des Learning Agreements „The Receiving Institution“) erbrachten Studienleistungen wird aufgrund der in „Table D: Title of recognised component at the sending institution“ des Learning Agreement for Studies enthaltenen Lehrveranstaltungen gemäß § 78 Abs 1 Universitätsgesetz 2002 (BGBl. I Nr. 120/2002) im Ausmaß **von ................ ECTS-Credits bzw. im Ausmaß von .............. Semesterstunden** (nicht Zutreffendes streichen) festgestellt.

**Begründung**

Dem Antrag wird vollinhaltlich stattgegeben, daher war spruchgemäß zu entscheiden   
(§ 58 Abs. 2 AVG).

(Eine Begründung ist erforderlich, sofern dem Antrag nicht vollinhaltlich stattgegeben wird)

**RECHTSMITTELBELEHRUNG**

Gegen diesen Bescheid ist das Rechtsmittel der Beschwerde an das Bundesverwaltungsgericht zulässig.

Die Beschwerde ist innerhalb von vier Wochen nach Zustellung des Bescheides schriftlich, telegrafisch oder per Fax bei dem für die studienrechtlichen Angelegenheiten zuständigen Organ einzubringen. Die Beschwerde muss den Bescheid bezeichnen, gegen den sie sich richtet, und hat einen begründeten Beschwerdeantrag zu enthalten

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

Datum Name StudienprogrammleiterIn Unterschrift StudienprogrammleiterIn

**BESTÄTIGUNG DER BETREUERIN ODER DES BETREUERS DER DIPLOMARBEIT, DER BACHELOR- ODER MASTERARBEIT SOWIE DER DISSERTATION**

Ich bestätige, dass Herr/Frau ................................................................. im Rahmen des Erasmus-Auslandsaufenthaltes erfolgreich an der Abfassung der Diplomarbeit / Masterarbeit / Dissertation (nicht-zutreffendes bitte streichen) mit dem Titel ……………………………………………………………………………………..  
gearbeitet hat.

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

Datum Name der Betreuerin/des Betreuers Unterschrift der Betreuerin/

des Betreuers