

LEARNING AGREEMENT FOR STUDIES

The Student

Last name (s) Nachname		First name (s) Vorname	
Date of birth Geburtsdatum		Nationality ¹ Nationalität	
Sex [M/F] Geschlecht		Academic year Studienjahr	20../20..
Study cycle ² Studienzyklus		Subject area Studienrichtung	
		Studienkennzahl	
Phone Telefon		ISCED Code ³	
E-mail		Student ID no./ Matr.nr.	

The Sending Institution

Name of Sending Institution Heimatuniversität	University of Vienna	Erasmus Code	A WIEN01
Faculty (if applicable) Fakultät		Department Institut	
Contact person ⁴ name StudienprogrammleiterIn		Contact person e-mail / phone Kontaktdaten SPL	

The Receiving Institution

Name of Receiving Institution Gastuniversität		Erasmus Code	
Faculty Fakultät		Department Institut	
Contact person name Ansprechperson		Contact person e-mail / phone Kontaktdaten Ansprechperson	



C. Section to be completed AFTER THE MOBILITY

RECOGNITION OUTCOMES

I. MINIMUM INFORMATION TO INCLUDE IN THE RECEIVING INSTITUTION'S TRANSCRIPT OF RECORDS

Start and end dates of the study period: from [day/month/year] till [day/month/year].
=> **please see confirmation of stay of the receiving institution**

Table E: academic outcomes at receiving institution and Table F: recognition outcomes at the sending institution

Table E: Academic outcomes at receiving institution according to the transcript of records	ECTS	Grade	Table F: Recognition outcomes at the sending institution (modules and/or course title)	ECTS	Grade	
Total number of ECTS completed at receiving institution			Total number of recognized ECTS			



Only Relevant for Recognition at Sending Institution according to Austrian Legal Regulations⁵:

NATIONAL SHEET

Antrag der/des Studierenden:

Ich(Vorname/Nachname) beantrage gemäß § 78 Universitätsgesetz 2002 (UG) die Anerkennung der in „Table E“: des *Learning Agreement for Studies* angeführten Lehrveranstaltungen/Prüfungen mit jenen in „Table F“ gemäß Curriculum an der Universität Wien. Die für die Beurteilung notwendigen Unterlagen lege ich bei.

_____ Datum

_____ Unterschrift der/des Studierenden

TATSÄCHLICH ABSOLVIERTES STUDIENPROGRAMM (ÄQUIVALENZLISTE)

SIEHE TABLE E UND TABLE F DES LEARNING AGREEMENT FOR STUDIES (GROUP OF EDUCATIONAL COMPONENTS)

An Frau/ Herrn

Matrikelnummer

Der Studienpräses der Universität Wien
Organ in studienrechtlichen Angelegenheiten
Univ.-Prof. Mag. Dr. Peter Lieberzeit
Universitätsring 1, 1010 Wien
FAX: 01/4277 - 12159
E-Mail: buero.studienpraeses@univie.ac.at

BESCHEID ÜBER DIE ANERKENNUNG VON PRÜFUNGEN

Dem Antrag auf Anerkennung der von Herrn/Frau (Vorname/Nachname) an der Gastinstitution (Daten siehe Seite 1 des Learning Agreements „The Receiving Institution“) erbrachten Studienleistungen wird aufgrund der in „Table F: recognition outcomes at the sending institution“ – des Learning Agreements for Studies enthaltenen Lehrveranstaltungen gemäß §78 Abs.1 UG (BGBl. I Nr. 120/2002 idgF) stattgegeben.

Es werden insgesamt ECTS-Punkte anerkannt.

BEGRÜNDUNG

Da dem Antrag vollinhaltlich stattgegeben wird, entfällt gem. § 58 Abs 2 AVG die Begründung.⁶

RECHTSMITTELBELEHRUNG

Gegen diesen Bescheid ist das Rechtsmittel der Beschwerde an das Bundesverwaltungsgericht zulässig. Die Beschwerde ist innerhalb von vier Wochen nach der Zustellung dieses Bescheides schriftlich, per Fax oder per E-Mail bei **Studienpräses Univ.-Prof. Mag. Dr. Peter Lieberzeit, Universitätsring 1, 1010 Wien** einzubringen.

Die Beschwerde hat gemäß § 9 Abs. 1 VwGVG zu enthalten:

1. die Bezeichnung des angefochtenen Bescheides durch Angabe der Geschäftszahl,
2. die Bezeichnung der belangten Behörde,
3. die Gründe, auf die sich die Behauptung der Rechtswidrigkeit stützt,
4. das Begehren und
5. die Angaben, die erforderlich sind, um zu beurteilen, ob die Beschwerde rechtzeitig eingebracht ist.

Für den Studienpräses

_____ Datum

_____ Studienprogrammleiterin

_____ Unterschrift Studienprogrammleiterin

Bescheid übernommen:

Datum:

Unterschrift:

Ich verzichte auf Rechtsmittel:

Datum:

Unterschrift:



**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

¹ Country to which the person belongs administratively and that issues the ID card and/or passport

² Short cycle (EQF level 5) / bachelor or equivalent first cycle (EQF level 6) / master or equivalent second cycle (EQF level 7) / doctorate or equivalent third cycle (EQF level 8).

³ The [ISCED-F 2013 search tool](http://ec.europa.eu/education/tools/isced-f_en.htm) available at http://ec.europa.eu/education/tools/isced-f_en.htm should be used to find the ISCED 2013 detailed field of education and training that is closest to the subject of the degree to be awarded to the student by the sending institution.

⁴ a person who provides a link for administrative information and who, depending on the structure of the higher education institution, may be the departmental coordinator or will work at the international relations office or equivalent body within the institution.

⁵ According to the Austrian legal regulations the student applies to the responsible person at the home university for agreement that the course components at the receiving institution are deemed equivalent to the course components at the sending institution as described in Table A, if they are successfully completed. Due to this application the responsible person at the home university herewith gives notice that the course components at the receiving institution are deemed equivalent to the course components at the sending institution as described in Table A, if they are successfully completed.

⁶ Eine Begründung ist erforderlich, sofern dem Antrag nicht vollinhaltlich stattgegeben wird.