UNIVERSITÄT LEIPZIG

Erasmus+

Erasmus+ Studium

WEGZEHRUNG

FORMULARE FÜR STUDIERENDE
IM ERASMUS+ PROGRAMM (STUDIUM)

UNIVERSITÄT LEIPZIG

Erasmus+

CHECKLISTE ERASMUS+ STUDIUM

DIE FOLGENDEN DOKUMENTE MÜSSEN DER STABSSTELLE INTERNATIONALES (SI) VORLIEGEN,
KÖNNEN ABER SEPARAT EINGEREICHT ODER GESCHICKT WERDEN.
ORT: GOETHESTR. 3-5, 04109 LEIPZIG | FRISTENBRIEFKASTEN AM EINGANG GOETHESTR 6 | E-MAIL: ERASMUS.STUDIUM@UNI-LEIPZIG.DE
INFOS & FORMULARE: WWW.UNI-LEIPZIG.DE/ERASMUS/OUT
ÜBERSICHT ÜBER EINGEREICHTE DOKUMENTE: WWW.UNI-LEIPZIG.DE/+ERASMUS103-OUT-MOBILITY-DOCS

VOR DEM ERASMUS+ STUDIUM

NOMINIERUNGSBESTÄTIGUNG DURCH FACHKOORDINATOR/IN → **Kopie oder Scan**
- Informationen & Fristen zur Bewerbung bei Fachkoordinator/in & Ausstellung der Nominierungsbestätigung

ONLINE-REGISTRIERUNG → **Original oder Scan**
- Nominierungsbestätigung hochladen & Registrierung unterzeichnen
- ganzjährig möglich, Frist: ca. 3 Monate vor Beginn des Erasmus+ Studiums

ERASMUS+ FÖRDERVEREINBARUNG (STUDIUM) → **Original**
- Erhalt eines passwortgeschützen Links via Email von SI → Zugang zur Fördervereinbarung
- ausdrucken (beidseitig) & ein von Student/in unterzeichnetes Original einreichen

ERASMUS+ STUDIENVEREINBARUNG – LEARNING AGREEMENT (Tabelle A1 & B1) → **Kopie oder Scan**
- unterzeichnet von Student/in, Fachverantwortlichem/r zur Anerkennung an UL & der Gasthochschule
- Frist: spätestens 1 Tag vor Beginn des Erasmus+ Studiums

ONLINE-SPRACHTEST DER LEHRSPRACHE (entfällt bei Muttersprachler/innen)
- Online Language Support/ OLS: Aufforderung mit Link via E-Mail nach Online-Registrierung (Absender: Erasmus+ Notification System …@erasmusplusols.eu; Betreff: UNIVERSITAET LEIPZIG requests … Erasmus+ OLS language assessment)

WÄHREND DES ERASMUS+ STUDIUMS

HINWEIS AUSZAHLUNG 1. RATE:
Nach Vorlage der *Online-Registrierung, Vereinbarung über eine Erasmus+ Förderung, Studienvereinbarung* und der *Immatrikulationsbescheinigung der Gasthochschule* in der SI erhalten Sie innerhalb von 30 Tagen die Auszahlung der 1. Rate des finanziellen Zuschusses. Dieser berechnet sich aus der Anzahl der vollständig bezuschussbaren Monate (vgl. Fördervereinbarung 3.1), abzüglich eines Monatssatzes. *Bsp.: Aufenthalt dauert 5 Monate & 11 Tage, 1. Rate beträgt Zuschuss für 4 Monate.*

ERASMUS+ IMMATRIKULATIONSBESCHEINIGUNG → **Kopie oder Scan**
- Frist: binnen 4 Wochen nach offizieller Immatrikulation an der Gasthochschule

BEI ÄNDERUNGEN DER ERASMUS+ STUDIENVEREINBARUNG (Tabelle A2 & B2) → **Kopie oder Scan**
- unterzeichnet von Fachverantwortlichem/r zur Anerkennung an UL, Gasthochschule & von Student/in
- Frist: binnen 4 Wochen nach der Immatrikulation an der Gasthochschule

BEI VERLÄNGERUNG DES ERASMUS+ STUDIUMS SIEHE WWW.UNI-LEIPZIG.DE/ERASMUS/OUT
- Frist: spätestens einen Monat vor ursprünglich geplanten Aufenthaltsende

BESCHEINIGUNG ÜBER DAS ENDE DES ERASMUS+ STUDIENAUFENTHALTES → **Kopie oder Scan**
- Frist: binnen 4 Wochen nach Exmatrikulation an der Gasthochschule

DATENABSCHRIFT – TRANSCRIPT OF RECORDS → **Kopie oder Scan**
- Frist: unverzüglich nach Erhalt - Original verbleibt bei Student/in

NACH DEM ERASMUS+ STUDIUM

ONLINE-ERASMUS+ ERFAHRUNGSBERICHT
- EU-Survey: Aufforderung mit Link per E-Mail wird nach Aufenthaltsende gesendet (Spam-Ordner prüfen)
- Frist: innerhalb von 2 Wochen nach Erhalt der E-Mail ausfüllen

ANERKENNUNGSERGEBNISSE AN DER UNIVERSITÄT LEIPZIG → **Kopie oder Scan**
- beantragen auf Basis der Datenabschrift, Frist: unverzüglich nach Erhalt
- von Fachverantwortlichem/r zur Anerkennung an UL unterzeichnen lassen
- bei Nichtanrechnung nur Aufnahme ins Diploma Supplement ankreuzen, unterzeichnen lassen

HINWEIS AUSZAHLUNG 2. RATE:
Nach Vorlage der *Bescheinigung über das Ende des Erasmus+ Studienaufenthaltes* und nach Übermittlung des *ERASMUS+ Erfahrungsberichtes* wird die Höhe des noch zustehenden finanziellen Zuschusses berechnet (vgl. Fördervereinbarung 4.2). Falls nach Berechnung ein Restbetrag (2. Rate) zu zahlen ist, erhalten Sie diesen innerhalb von 45 Tagen. Ihre *Zuschussmitteilung* über die gesamte Erasmus+ Förderung erhalten Sie per E-Mail.

FAKULTATIV: ENTDECKERSTORY VERFASSEN SIEHE www.uni-leipzig.de/entdeckerstorys
- Persönliche Story Ihres Auslandsaufenthaltes während des Studiums online verfassen, hochladen und andere inspirieren

UNIVERSITÄT LEIPZIG

Stabsstelle Internationales

Erasmus+

Nominierung für einen Erasmus+ Auslandsaufenthalt
Nomination for an Erasmus+ Study Period Abroad

Persönliche Angaben/ *Personal information*

Name, Vorname(n) / *Name, first name*:

Geb.-Datum (tt.mm.jjjj)/ *Born on (dd.mm.yyyy)*:

E-Mail:

Akademische Ausgangssituation / *Academic background*

Studiengang / *Degree programme*:

Aktuelles Fachsemester / *Current no. of Semester*:

Nominierung für / *Nomination for*

Wintersemester 20../… / *First semester*:

Sommersemester 20../… / *Second semester*:

Dauer (1/2 Semester) / *Duration*:

Partnerhochschule / *Partner institution*:

Land / *Country*:

Studienfach Ausland / *Subject abroad*:

Unterrichtssprache und Niveau[1] / *Instruction language and level*[2]:

Optional: 2. Unterrichtssprache und Niveau / *2nd Instruction language and level*:

---

[1] GER: Gemeinsamer Europäischer Referenzrahmen für Sprachen
[2] CEFR: Common European Framework of Reference for Languages

Datenschutzhinweis / *Data protection notice*

Die von Ihnen eingereichten Bewerbungsunterlagen werden ausschließlich für Auswahlverfahren und Verwaltung der Austauschprogramme sowie für die Anmeldung an der ausländischen Partnerhochschule verwendet.

The submitted application documents will be used exclusively for the selection procedure and administration of the exchange programmes as well as for registration at the international partner university.

Angaben des Fachverantwortlichen / *Person in charge*:

Name/ *Name*:

Einheit / *Unit*:

Ort, Datum / *Place, date* Unterschrift / *Signature*

LEARNING AGREEMENT FOR STUDIES

LERNVEREINBARUNG

The Student ● *DER/ DIE STUDIERENDE*

First Name, Surname *(Vor-, Nachname)*		Matriculation Number *(Matrikelnummer)*	
Date of birth [dd/mm/yyyy] *(Geburtstag TT/MM/JJJJ)*		Nationality[1] *(Nationalität)*	
Sex [M/F] *(Geschlecht)*		Academic year *(Akademisches Jahr)*	20.. / 20..
Study cycle *(Studienphase)*	☐ BA (semester 1-6) ☐ MA (semester 7-10) ☐ Doctorate *(Promotion)*	Study Programme *(Studiengang)*	
Phone *(Telefon)*		E-mail	

The Sending Institution ● *ENTSENDEEINRICHTUNG*

Name	Universität Leipzig	Erasmus Code	D LEIPZIG01
Faculty *(Fakultät)*		Department *(Institut)*	
Address (street/city /country) *Adresse (Straße/ Ort/ Land)*			
Contact person name/ E-Mail/ phone *(Kontakt im Fach/ E-Mail/ Telefon)*			

The Receiving Institution ● *GASTEINRICHTUNG*

Name		Erasmus Code	
Faculty *(Fakultät)*		Department *(Institut)*	
Address (street/place/country) *Adresse (Straße/ Ort/ Land)*			
Contact person name/ E-Mail/ phone *(Kontakt im Fach/ E-Mail/ Telefon)*			

[1] according to ID card and/ or passport ● *laut Ausweis und/ oder Pass*

I. BEFORE THE MOBILITY ● *VOR DER MOBILITÄTSPHASE*

TABLE A1 STUDY PROGRAMME AT THE RECEIVING INSTITUTION
A1 STUDIENPROGRAMM AN DER GASTEINRICHTUNG

PLANNED PERIOD OF THE MOBILITY: *from [month/year]* *till [month/year]*
Geplante Mobilitätsdauer: *von [Monat/ Jahr]* *bis [Monat/ Jahr]*

Component Code (if any) *Komponentencode (falls vorhanden)*	**Component title at the Receiving Institution** (as indicated in the course catalogue) at the Receiving Institution *Komponententitel der Gasteinrichtung (gemäß Veranstaltungsverzeichnis)*	**Semester**	**Number of ECTS**[2] credits (or equivalent[3]) to be awarded by the Receiving Institution upon successful completion ***Anzahl LP***[4]*, die nach erfolgreichem Abschluss von der Gasteinrichtung verliehen werden.*
If necessary, continue the list on a separate sheet. *Liste ggf. auf separatem Blatt weiterführen.*			**Total:**

Web link to the course catalogue at the receiving institution describing the learning outcomes:
Weblinks zum Veranstaltungsverzeichnis (inkl. Beschreibung der Lernergebnisse) der Gasthochschule

LANGUAGE COMPETENCE OF THE STUDENT ● *SPRACHKENNTNISSE DES/ DER STUDIERENDEN*
Main Language of Instruction ● *Hauptunterrichtssprache:*

_____

Required level of language competence[5] at receiving institution according to inter-institutional Agreement
Erforderliches Sprachniveau an der Gasthochschule gemäß interinstitutioneller Vereinbarung
A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2 ☐ Native Speaker ● *Muttersprachler/-in* ☐
☐ Language level already acquired. ● *Student/in hat das Sprachkenntnisniveau bereits erreicht.*
☐ Student agrees to acquire language level by the start of study period. ● *Student/in verpflichtet, sich das Sprachkenntnisniveau bis zu Beginn des Auslandsaufenthaltes zu erreichen.*

[2] ECTS European Credit and Accumulation System
[3] Please indicate the equivalent system that is used and add a web link to a further explanation. ● *Bitte den Namen des entsprechenden Systems verwenden und einen Link zur Erläuterung des Systems hinzufügen.*
[4] LP Leistungspunkte
[5] Language Level ● *Sprachlevel:* http://europass.cedefop.europa.eu/en/resources/european-language-levels-cefr

TABLE B1: PROVISIONS FOR RECOGNITION AT THE SENDING INSTITUTION

B1 VORBEREITUNG DER ANERKENNUNG DURCH DIE HEIMATHOCHSCHULE

List educational components that the student would normally complete at the sending institution and which will be replaced by the study programme abroad. NB no 1:1 match with Table A is required. Reference to e.g. mobility windows is allowed (see guidelines: www.uni-leipzig.de/erasmus/out).
Auflistung der Komponenten, die der/die Studierende regulär an der entsendenden Einrichtung erbringen müsste, und die durch den Auslandsaufenthalt ersetzt werden sollen. HINWEIS: Keine 1:1 Entsprechung notwendig. Bitte vermerken Sie studiengangsspezifische Optionen für Auslandsaufenthalte (Richtlinien siehe: www.uni-leipzig.de/erasmus/out).

Component Code (if any) *Komponentencode (falls vorhanden)*	**Component Title at the Sending Institution** (as indicated in the course catalogue) *Komponententitel der Entsendeeinrichtung (gemäß Veranstaltungsverzeichnis)*	**Semester**	**Number of ECTS[6] Credits** to be recognized by the Sending Institution ***Anzahl LP[7]**, die nach erfolgreichem Abschluss von der Entsendeeinrichtung anerkannt werden.*
If necessary, continue list on a separate sheet. *Liste ggf. auf separatem Blatt weiterführen.*			**Total:**

If the student does not successfully complete some of the educational components listed in Table A, the student is obliged to consult with his/ her contact person at the department. ● *Sollte der/ die Studierende einige der gelisteten Kurse nicht bestehen, muss er/ sie sich zur weiteren Beratung an seinen/ ihren Kontakt im Fach wenden.*

Alternative Options for Recognition of the Study Programme Abroad *Alternative Optionen zur Anerkennung der/ des Auslandssemester(s)*	**ECTS credits** *LP*
☐ Apply Module SQ32a "International Competences" ● *Schlüsselqualifikation SQ32a „Internationale Erfahrung"* [8]	**10**
☑ Record the study programme abroad in the student's Diploma Supplement (or equivalent) ● *Aufnahme im Diploma Supplement*	
☐ Other (please specify) ● *Sonstiges (bitte erläutern)* _____	

[6] ECTS European Credit and Accumulation System
[7] LP Leistungspunkte
[8] Für das SQ 32a ist das Sprachenzentrum verantwortlich: www.uni-leipzig.de/sprachenzentrum/sq32

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.

VERPFLICHTUNG

Mit der Unterzeichnung dieses Dokuments bestätigen die/der Studierende, die Heimathochschule und die Gasthochschule, dass sie der Lernvereinbarung zustimmen und sich zur Einhaltung der von allen Parteien getroffenen Vereinbarungen verpflichten. Die Heimat- und Gasthochschule verpflichten sich alle Grundsätze der Erasmus-Hochschulcharta in Bezug auf Mobilität für das Studium (oder die in der Partnerschaftsvereinbarung für Einrichtungen in den Partnerländern vereinbarten Grundsätze) anzuwenden. Die Hochschule und die/der Studierende sollten sich auch den Bedingungen des Erasmus+ Grant Agreement verpflichten.

Die Gasthochschule bestätigt, dass die in Tabelle A aufgeführten Ausbildungskomponenten mit ihrem Vorlesungsverzeichnis übereinstimmen und den Studierenden zur Verfügung stehen.

Die Heimathochschule verpflichtet sich, alle an der Gasthochschule für den erfolgreichen Abschluss von Ausbildungskomponenten erworbenen ECTS Credits / Anrechnungspunkte anzuerkennen und wie in Tabelle B beschrieben auf den Abschluss der/des Studierenden anzurechnen. Alle Ausnahmen dieser Regel werden in einem Anhang dieser Lernvereinbarung festgehalten, dem alle Parteien zustimmen müssen.

Die/der Studierende und die Gasthochschule informieren die Heimathochschule über alle Probleme oder Änderungen hinsichtlich des Studienprogramms, der zuständigen Person(en) und/oder des Studienzeitraums.

SIGNATURES[9] ● *UNTERSCHRIFTEN*

_____ _____

Student ● *Studierende(r)* Place/ Date ● *Ort/Datum*

Responsible Person at the Sending Institution[10] ● *Unterzeichnungsbefugte(r) des Fachs an der Entsendeeinrichtung*	
Name/Unit/ E-Mail/ Phone Number *Name/ Adresse/ E-Mail/ Telefon*	
Place/ Date ● *Ort/Datum*	
Signature & Stamp *Unterschrift & Stempel*	

Responsible Person at the Receiving Institution[11] ● *Unterzeichnungsbefugte(r) des Fachs an der Gasteinrichtung*	
Name/Unit/ E-Mail/ Phone Number *Name/ Adresse/ E-Mail/ Telefon*	
Place/ Date ● *Ort/Datum*	
Signature & Stamp *Unterschrift & Stempel*	

[9] Scanned/ digital signatures may be accepted. ● *Unterschriften werden in gescannter und digitaler Form akzeptiert.*

[10] responsible for signing, (if needed) for amending the Learning Agreement and for recognising the credits as set out in the Learning Agreement ● *Verantwortliche(r) für die Unterzeichnung und/ oder ggf. Änderung der Lernvereinbarung sowie für die Anrechnung der darin gelisteten Punkte.*

[11] responsible for approving the mobility programme of incoming students and for supporting them in the course of their studies at the receiving institution ● *Verantwortliche(r) im Fach, der/ die das Studienprogramm der Austauschstudierenden bestätigt und ihnen in akademischen Fragen während des Aufenthalts unterstützend zur Seite steht.*

II. DURING THE MOBILITY ● *WÄHREND DER MOBILITÄTSPHASE*

To be handed in within 4-7 weeks after the start of the semester! • *Einzureichen binnen 4-7 Wochen nach Semesterbeginn!*

Student ● *Studierende(r)*

First Name, Surname *(Vor-, Nachname)*		Matriculation Number *(Matrikelnummer)*	

TABLE A2 EXCEPTIONAL CHANGES TO TABLE A1

A2 AUßERPLANMÄßIGE ÄNDERUNGEN AN TABELLE A1

(**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** • *Muss per E-Mail oder per Unterschrift der/des Studierenden und der befugten Person der Entsendeeinrichtung und der Gasteinrichtung zugestimmt werden*)

Component Code (if any) *Komponenten-code (falls vorhanden)*	**Component title at the Receiving Institution** (as indicated in the course catalogue) at the Receiving Institution *Komponententitel der Gasteinrichtung (gemäß Veranstaltungsverzeichnis)*	**Deleted component** [tick if applicable] *entfallene Komponente (bitte ankreuzen, sofern zutreffend)*	**Added component** [tick if applicable] *zusätzliche Komponente (bitte ankreuzen, sofern zutreffend)*	**Reason for change – Choose an item number**[12] *Grund für Änderung – Bitte Option wählen.*	**Number of ECTS**[13] **credits (or equivalent)** *Anzahl LP*[14] (oder Vergleichbares)
		☐	☐		
		☐	☐		
		☐	☐		
		☐	☐		
		☐	☐		
If necessary, continue the list on a separate sheet. *Liste ggf. auf separatem Blatt weiterführen.*					**Total:**

The changes listed in Table A2 affect the provisions for recognition as set out in the original Learning Agreement – Table B1 – as follows (please delete & substitute originally listed components if required): ● *Die Änderungen in Tabelle A2 wirken sich folgendermaßen auf die Anerkennungsregelungen wie in Tabelle B1 der originalen Lernvereinbarung festgehalten aus (falls notwendig bitte ursprünglich gelistete Kurse streichen bzw. durch neue ersetzen):*

12

Item *Option*	**Reasons for deleting a component** *Gründe zum Löschen einer Komponente*	**Item** *Option*	**Reason for adding a component** *Gründe zum Hinzufügen einer Komponente*
1	**Previously selected educational component is not available at the Receiving Institution** ● *Zuvor ausgewählte Ausbildungskomponente ist an der Gasteinrichtung nicht verfügbar*	**5**	**Substituting a deleted component** *Ersatz für eine gelöschte Komponente*
2	**Component is in a different language than previously specified in the course catalogue** ● *Komponente wird in einer anderen Sprache als zuvor im Kurskatalog angegeben angeboten*	**6**	**Extending the mobility period** *Verlängerung der Mobilitätsphase* **If you extend your stay for another semester abroad, please hand in a new Learning Agreement** • *Bei Verlängerungen um ein Semester reichen Sie bitte ein neues Learning Agreement ein.*
3	**Timetable conflict** ● *Stundenplankonflikt*	**7**	**Other (please specify)** *Sonstiges (bitte angeben)*
4	**Other (please specify)** ● *Sonstiges (bitte angeben)*		

[13] ECTS European Credit and Accumulation System
[14] LP Leistungspunkte

TABLE B2 (SUBSTITUTING TABLE B1) ● *TABELLE B2 (ERSETZT TABELLE B)*

Component code *Komponentencode (falls vorhanden)*	**Component title** (as indicated in the course catalogue) at the Sending Institution *Komponententitel (gemäß Veranstaltungs-verzeichnis der Entsendeeinrichtung)*	**Semester** [e.g. autumn/ spring; term] Winter / Sommer; Trimester	**Number of ECTS[15] credits** to be recognized by the Sending Institution ***Anzahl LP[16]**, die nach erfolgreichem Abschluss von der Entsendeeinrichtung anerkannt werden.*
If necessary, continue list on a separate sheet. *Liste ggf. auf separatem Blatt weiterführen.*			**Total:**

☐ The changes also affect the alternative options for recognition (such as Module SQ32a "International Competences"/ Diploma Supplement etc.) as set out in the original Learning Agreement (Table B1). *Die Änderungen betreffen auch die alternativen Optionen zur Anerkennung (z.B. SQ32a „Internationale Erfahrung"/ Diploma Supplement etc.) wie in der originalen Lernvereinbarung festgehalten (Tabelle B1).*

If yes, please specify:

The student, the Sending and the Receiving Institutions confirm that they approve the proposed amendments to the mobility programme. *Die/Der Studierende, die Entsendeeinrichtung und die Gasteinrichtung bestätigen, dass sie den beantragten Änderungen am Mobilitätsprogramm zustimmen.*

SIGNATURES[17] ● *UNTERSCHRIFTEN*

_____ _____

Student ● *Studierende(r)* Place/ Date ● *Ort/Datum*

Responsible Person[18] in the Sending Institution ● *Unterzeichnungsbefugte(r) des Fachs an der Entsendeeinrichtung*	
Name/Unit/ E-Mail/ Phone Number *Name/ Adresse/ E-Mail/ Telefon*	
Place/ Date ● *Ort/Datum*	
Signature & Stamp *Unterschrift & Stempel*	

Responsible Person[19] in the Receiving Institution ● *Unterzeichnungsbefugte(r) des Fachs an der Gasteinrichtung*	
Name/Unit/ E-Mail/ Phone Number *Name/ Adresse/ E-Mail/ Telefon*	
Place/ Date ● *Ort/Datum*	
Signature & Stamp *Unterschrift & Stempel*	

[15] ECTS European Credit and Accumulation System
[16] LP Leistungspunkte
[17] Scanned/ digital signatures may be accepted. ● *Unterschriften werden in gescannter und digitaler Form akzeptiert.*
[18] responsible for signing, (if needed) for amending the Learning Agreement and for recognising the credits as set out in the Learning Agreement ● *Verantwortliche(r) für die Unterzeichnung und/ oder ggf. Änderung der Lernvereinbarung sowie für die Anrechnung der darin gelisteten Punkte.*
[19] responsible for approving the mobility programme of incoming students and for supporting them in the course of their studies at the receiving institution ● *Verantwortliche(r) im Fach, der/ die das Studienprogramm der Austauschstudierenden bestätigt und ihnen in akademischen Fragen während des Aufenthalts unterstützend zur Seite steht.*

ERASMUS+ CERTIFICATE OF REGISTRATION

Erasmus+ Immatrikulationsbescheinigung

We hereby confirm that • *Es wird hiermit bestätigt, dass*

STUDENT'S NAME *Name des/ der Studierenden*		DATE OF BIRTH *Geburtsdatum*	
HOME UNIVERSITY *Heimathochschule*	Universität Leipzig / D LEIPZIG01		

is enrolled as an Erasmus+ student. • *als Erasmus+ Studierende(r) eingeschrieben ist.*

THIS CERTIFICATE NEEDS TO BE COMPLETED BY AN AUTHORISED REPRESENTATIVE OF THE HOST UNIVERSITY. *Diese Bescheinigung ist von einer/m autorisierten Vertreter/in der Gasthochschule auszufüllen.*	
study period abroad start and prospective end date *Studienphase im Ausland* *Start- und voraussichtliches Enddatum*	from • *von* until • *bis*
host institution (+ Erasmus ID Code) ***Gasthochschule (+ Erasmus ID Code)***	
name and function of the signatory *Name und Funktion der/des Unterzeichnenden*	
signature *Unterschrift*	
date and official stamp *Datum und Stempel*	
PLEASE SUBMIT A COPY OF THE CERTIFICATE TO THE INTERNATIONAL CENTRE AT THE START OF YOUR PHYSICAL MOBILITY. *Bitte senden Sie diese Bescheinigung in Kopie zu Beginn Ihrer physischen Mobilität an die Stabsstelle Internationales.*	

ONLY FOR VIRTUAL STUDY PERIOD: THIS CERTIFICATE NEEDS TO BE COMPLETED BY AN AUTHORISED REPRESENTATIVE OF THE HOST UNIVERSITY. *Diese Bescheinigung ist nur dann von einer/m autorisierten Vertreter/in der Gasthochschule auszufüllen, wenn eine virtuelle Studienphase absolviert wird.*	
virtual study period start and prospective end date *virtuelle Studienphase* *Start- und voraussichtliches Enddatum*	from • *von* until • *bis*
host institution (+ Erasmus ID Code) *Gasthochschule (+ Erasmus ID Code)*	
name and function of the signatory *Name und Funktion der/des Unterzeichnenden*	
signature *Unterschrift*	
date and official stamp *Datum und Stempel*	
PLEASE SUBMIT A COPY OF THE CERTIFICATE TO THE INTERNATIONAL CENTRE AT THE START OF YOUR VIRTUAL MOBILITY. *Bitte senden Sie diese Bescheinigung in Kopie zu Beginn Ihrer virtuellen Mobilität an die Stabsstelle Internationales.*	

* IF THE STUDY METHOD (VIRTUAL AT HOME/ ABROAD) CHANGES SEVERAL TIMES DUE TO THE CORONA PANDEMIC, PLEASE FILL IN THE DOCUMENT AGAIN. *Bitte füllen Sie das Dokument bei mehrfacher, durch die Corona-Pandemie bedingte Änderung der Studienweise (virtuell zu Hause / im Ausland) noch einmal neu aus.*

Universität Leipzig
Stabsstelle Internationales/
International Centre

Goethestraße 3-5
04109 Leipzig

E-Mail: erasmus.studium@uni-leipzig.de

UNIVERSITÄT LEIPZIG

Stabsstelle Internationales

Erasmus+

Antrag auf Verlängerung
Erasmus+ Auslandsaufenthalt/ Mobilitätsphase

Application for Extending an
Erasmus+ Period Abroad/ Mobility Phase

Persönliche Angaben | *Identification*

Name, Vorname(n):
Name, First Name(s)

Matrikelnummer:
Student ID Number

Empfangende Einrichtung:
Receiving Institution

Hiermit beantrage ich die Verlängerung meines Erasmus+ Auslandsaufenthaltes.
I herewith apply for the extension of my mobility stay abroad within Erasmus.

Der Verlängerungszeitraum schließt
sich unmittelbar an den Aufenthalt an bis _____
The extended period begins immediately Tag/Monat/Jahr
after the preliminary mobility duration until *Day/Month/Year*

Erklärung | *Declaration*

Ich bestätige, dass ich darüber informiert wurde, dass ich eine Aufenthaltsverlängerung nur beantragen kann, wenn mein Zeitkontingent (s. maximale Förderdauer) ausreicht und der Antrag durch die Verantwortlichen am Fach der entsendenden sowie der empfangenden Hochschule bewilligt wird. Ich habe verstanden, dass der Antrag mindestens 1 Monat VOR Ende des ursprünglich bewilligten Zeitraums in der Stabsstelle Internationales vorliegen muss und dass die Studienvereinbarung (Learning Agreement) in Absprache mit den Fachverantwortlichen zu ändern oder für ein weiteres Semester neu zu erstellen ist.

Ich bestätige, dass ich darüber informiert bin, dass eine Bewilligung der verlängerten Erasmus+ Aufenthaltsdauer **nicht automatisch** eine

Verlängerung der finanziellen Unterstützung bedeutet. Ich habe verstanden, dass die Entscheidung über die Gewährung einer weiteren finanziellen Unterstützung für den Verlängerungszeitraum abhängig von den der Universität Leipzig zur Verfügung stehenden Erasmus+ Fördermittel ist und erst nach Eingang und Prüfung aller Verlängerungsanträge am Ende des Studienjahres erfolgen wird.

Unterschrift des Studierenden:
Signature of the Student

Ort, Datum | *Place and Date*:

Bestätigung | *Confirmation*

Hiermit bestätige ich, dass der Studierende den Auslandsaufenthalt als eingeschriebener Erasmus+ Studierender bis zum angegebenen Datum verlängern darf.
I herewith confirm that the student is allowed to extend the mobility stay abroad as an enrolled Erasmus+ student at our institution until the given date.

Für die empfangende Einrichtung | *For the Receiving Institution*

Name der verantwortlichen Person:
Name of Responsible Person

E-Mail-Adresse
Email Address

Unterschrift und Stempel:
Signature and Stamp

Ort, Datum | *Place and Date*:

Für die entsendende Einrichtung | *For the Sending Institution*

Name der verantwortlichen Person:
Name of Responsible Person

E-Mail-Adresse
Email Address

Unterschrift und Stempel:
Signature and Stamp

Ort, Datum | *Place and Date*:

CERTIFICATE AT THE END OF THE ERASMUS+ STUDY PERIOD

Bescheinigung über das Ende des Erasmus+ Studienaufenthaltes

We hereby confirm that • *Es wird hiermit bestätigt, dass*

STUDENT'S NAME *Name des/der Studierenden*	DATE OF BIRTH *Geburtsdatum*
HOME UNIVERSITY *Heimathochschule*	Universität Leipzig D LEIPZIG01
CONTACT ADDRESS *Adresse in Deutschland nach Erasmus+ Studium*	

was enrolled as an Erasmus+ student. • *als Erasmus+ Studierende/r eingeschrieben war.*

THIS CERTIFICATE NEEDS TO BE COMPLETED BY AN AUTHORISED REPRESENTATIVE OF THE HOST UNIVERSITY. *Diese Bescheinigung ist von einer/m autorisierten Vertreter/in der Gasthochschule auszufüllen.*	
study period abroad* end date *Studienphase im Ausland* Enddatum	*until* • bis
host institution (+ Erasmus ID Code) *Gasthochschule (+ Erasmus ID Code)*	
name and function of the signatory *Name und Funktion der/des Unterzeichnenden*	
signature *Unterschrift*	
date and official stamp *Datum und Stempel*	
PLEASE SUBMIT A COPY OF THE CERTIFICATE TO THE INTERNATIONAL CENTRE AT THE END OF YOUR MOBILITY. *Bitte senden Sie diese Bescheinigung in Kopie am Ende Ihrer Mobilität an die Stabstelle Internationales.*	

ONLY FOR VIRTUAL STUDY PERIOD: THIS CERTIFICATE NEEDS TO BE COMPLETED BY AN AUTHORISED REPRESENTATIVE OF THE HOST UNIVERSITY. *Diese Bescheinigung ist nur dann von einer/m autorisierten Vertreter/in der Gasthochschule auszufüllen, wenn eine virtuelle Studienphase absolviert wurde.*	
virtual study period* end date *virtuelle Studienphase* *Enddatum*	until • bis
host institution (+ Erasmus ID Code) *Gasthochschule (+ Erasmus ID Code)*	
name and function of the signatory *Name und Funktion der/des Unterzeichnenden*	
signature *Unterschrift*	
date and official stamp *Datum und Stempel*	

* IF THE STUDY METHOD (VIRTUAL AT HOME/ ABROAD) CHANGES SEVERAL TIMES DUE TO THE CORONA PANDEMIC, PLEASE FILL IN THE DOCUMENT AGAIN. *Bitte füllen Sie das Dokument bei mehrfacher, durch die Corona-Pandemie bedingte Änderung der Studienweise (virtuell zu Hause / im Ausland) noch einmal neu aus.*

Universität Leipzig
Stabsstelle Internationales/
International Centre

Goethestraße 3-5
04109 Leipzig

E-Mail: erasmus.studium@uni-leipzig.de

RECEIVING INSTITUTION'S TRANSCRIPT OF RECORDS

DATENABSCHRIFT DER GASTHOCHSCHULE

THE STUDENT • *DER/ DIE STUDIERENDE*

Surname, First Name *(Nachname, Vorname)*		Date of Birth *(Geburtstag)*	
Matriculation Number *(Matrikelnummer)*		Study Programme *(Studiengang)*	
Sending Institution *(Heimathochschule)*			
Period of the Mobility *(Mobilitätszeitraum)*	from [Day/Month/Year] *von [Tag/Monat/ Jahr]*	till [Day/Month/Year] *bis [Tag/Monat/ Jahr]*	

TABLE E: ACADEMIC RESULTS • *STUDIENERGEBNISSE*

Component Code *Komponenten-code*	**Component Title** at the Receiving Institution *Komponententitel (gemäß Veranstaltungsverzeichnis der Gasteinrichtung)*	**Component Successfully Completed** by the Student *Komponente erfolgreich absolviert*	**Number of ECTS[1] Credits** *Anzahl der LP*	**Receiving Institution Grade** *Note der Gasthoch-schule*
		☐		
		☐		
		☐		
		☐		
		☐		
		☐		
		☐		
		☐		
		☐		
If necessary, continue list on a separate sheet. • *Liste ggf. auf separatem Blatt weiterführen.*			**Total:**	

RECEIVING INSTITUTION • *GASTHOCHSCHULE*

Name/ Erasmus+ Code	
Responsible Person (Name/ Address/ E-Mail) *Unterzeichnungsbefugte(r) (Name/ Adresse/ E-Mail)*	

_____

The Receiving Institution
Responsible Person's Signature and Stamp
Empfangende Einrichtung
Unterschrift/ Stempel Unterzeichnungsbefugte(r)

_____

Place/ Date • *Ort/Datum*

[1] ECTS European Credit and Accumulation System/ *LP Leistungspunkte*

UNIVERSITÄT LEIPZIG

Erasmus+

ANERKENNUNGSERGEBNISSE AN DER UNIVERSITÄT LEIPZIG

DER/ DIE STUDIERENDE

Nachname, Vorname		Geburtstag	
Matrikelnummer		Studiengang	
Gasthochschule Name/ Erasmus+ Code		Mobilitätszeitraum	von: bis:

TABELLE D: ANERKENNUNG/ VERBUCHUNG

Modul-/ Kurs-nummer	**Modul-/ Kurstitel**	**Anrechnungsbereich[1]**	**LP[2]**	**Note**	**genehmigt[3] von:**
☑ Aufnahme im Diploma Supplement (o.ä.) erfolgt					
☐ Schlüsselqualifikation SQ32a „Internationale Erfahrung" (ohne Unterschrift gültig)					
☐ Sonstiges (bitte erläutern):					
Liste ggf. auf separatem Blatt weiterführen.			**Total:**		

UNTERZEICHNUNGSBEFUGTE(R) DES FACHS

Name/ E-Mail/ Telefon	
Ort/Datum	
Unterschrift & Stempel	

[1] Pflicht (P)/Wahlpflicht (WP)/Wahlbereich (WB)
[2] LP Leistungspunkte; Anerkannte ECTS-Anrechnungspunkte (oder Vergleichbares)
[3] Falls erforderlich Unterschrift der / des zuständigen Modulverantwortlichen (bspw. bei fachfremden Leistungen)

Notizen:

WAS?

- **Beratung zu Austausch- und Fördermöglichkeiten**

Martina Millenat/ Zimmer 311
Telefon: +49 341 97-32076
E-Mail: martina.millenat@zv.uni-leipzig.de

Jane Moros/ Zimmer 434
Telefon: +49 341 97-32032
E-Mail: jane.moros@zv.uni-leipzig.de

- **Beratung zur Förderung Erasmus+ Studium**
- **Beratung zur Förderung Erasmus+ Praktikum**

Martina Millenat/ Zimmer 311
Telefon: +49 341 97-32076

E-Mail: erasmus.studium@uni-leipzig.de

E-Mail: erasmus.praktikum@uni-leipzig.de

WANN?

Sprechzeiten in der Vorlesungszeit

Dienstag	09:00 - 11:00 Uhr, 13:00 - 17:00 Uhr
Donnerstag	13:00 - 15:00 Uhr
Freitag	09:00 - 11:00 Uhr

Sprechzeiten in der vorlesungsfreien Zeit

Dienstag	13:00 - 17:00 Uhr
Freitag	09:00 - 11:00 Uhr

WO?

SI I Stabsstelle Internationales
Goethestraße 3-5
04019 Leipzig
Deutschland
Telefon: +49 341 97-32020
Telefax: +49 341 97-32049

SI: www.uni-leipzig.de/international
www.uni-leipzig.de/erasmus/out

Herausgeber: Stabsstelle Internationales, Leipzig 2020