



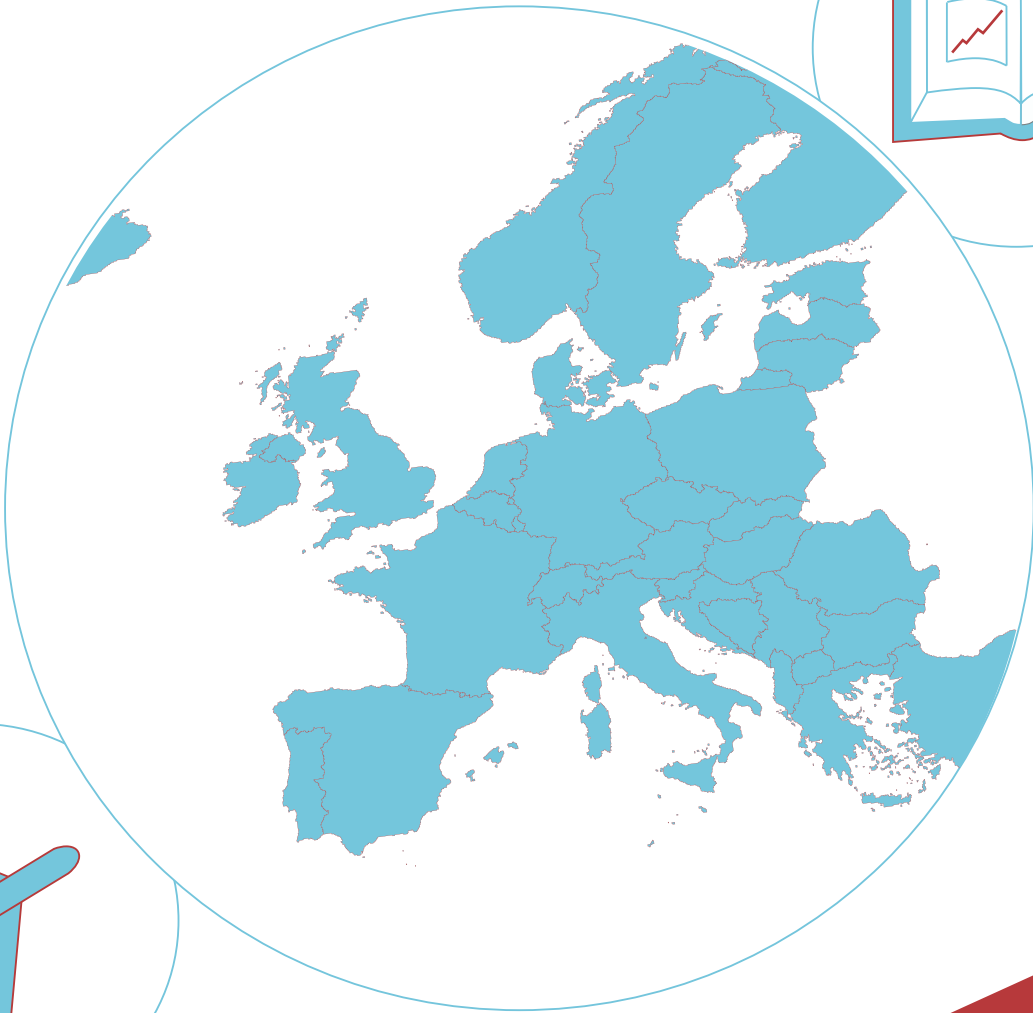
UNIVERSITÄT
LEIPZIG



Erasmus+

Erasmus+ Studium

WEGZEHRUNG



FORMULARE FÜR STUDIERENDE
IM ERASMUS⁺ PROGRAMM (STUDIUM)



CHECKLISTE ERASMUS+ STUDIUM

DIE FOLGENDEN DOKUMENTE MÜSSEN IN DER STABSSTELLE INTERNATIONALES/ SI VORLIEGEN, KÖNNEN ABER SEPARAT EINGEREICHT WERDEN.

ORT: GOETHESTR. 6, 4.OG, 04109 LEIPZIG, BRIEFKASTEN VOR ZIMMER 403 UND PER MAIL AN 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**
 - Nominierungsbestätigung hochladen oder beilegen & Registrierung ausdrucken und unterzeichnen
 - ganzjährig möglich, Frist: spätestens 3 Monate vor Beginn des Erasmus+ Studiums
- VEREINBARUNG ÜBER EINE ERASMUS+ FÖRDERUNG (STUDIUM) -> Original**
 - 2-fach ausdrucken & vom Studierenden unterzeichnet einreichen
- ERASMUS+ STUDIENVEREINBARUNG – LEARNING AGREEMENT (Tabelle A1 & B1) -> Kopie oder Scan**
 - unterzeichnet von Student/in, Fachverantwortlichem/r zur Anerkennung & Gasthochschule
 - Frist: spätestens 1 Tag vor Beginn des Erasmus+ Studiums
- ONLINE-SPRACHTEST DER LEHRSPRACHE (entfällt bei Muttersprache)**
 - Online Language Support/ OLS: Aufforderung mit Link wird per E-Mail nach Online-Registrierung gesendet (Absender: Erasmus+ Notification System ...@erasmusplusols.eu; Betreff: UNIVERSITAET LEIPZIG requests ... Erasmus+ OLS language assessment)

WÄHREND DES ERASMUS+ STUDIUMS

- ERASMUS+ IMMATRIKULATIONSBSCHHEINIGUNG -> Kopie oder Scan**
 - Frist: innen 4 Wochen nach offizieller Immatrikulation an Gasthochschule

HINWEIS AUSZAHLUNG 1. RATE:

Nach Vorlage der *Online-Registrierung, Studienvereinbarung, Vereinbarung über eine Erasmus+ Förderung* 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 bezuschussten Monate (vgl. Fördervereinbarung 3.1), abzüglich eines Monatssatzes. -> *Bsp.: Aufenthalt dauert 5 Monate & 11 Tage, 1. Rate beträgt Zuschuss für 4 Monate.*

- BEI ÄNDERUNGEN DER ERASMUS+ STUDIENVEREINBARUNG (Tabelle A2 & B2) -> Kopie oder Scan**
 - unterzeichnet von Fachverantwortlichem/r zur Anerkennung, Gasthochschule & Student/in
 - Frist: innen 4 Wochen nach der Immatrikulation an der Gasthochschule
- BEI VERLÄNGERUNG DES ERASMUS+ STUDIUMS SIEHE WWW.UNI-LEIPZIG.DE/ERASMUS/OUT**
- BESCHHEINIGUNG ÜBER DAS ENDE DES ERASMUS+ STUDIUMS -> Kopie oder Scan**
 - Frist: innen 4 Wochen nach Exmatrikulation an Gasthochschule
- DATENABSCHRIFT – TRANSCRIPT OF RECORDS -> Kopie oder Scan**
 - Frist: unverzöglich nach Erhalt - Original verbleibt bei Studierenden

NACH DEM ERASMUS+ STUDIUM

- ONLINE-SPRACHTEST DER LEHRSPRACHE** (entfällt für Muttersprache und bei erstem Sprachtestergebnis von C2)
- ONLINE-ERASMUS+ ERFAHRUNGSBERICHT**
 - EU-Survey: Aufforderung mit Link per E-Mail wird nach Aufenthaltsende gesendet (Spam-Ordner prüfen)
 - Frist: innenhalb von 2 Wochen nach Erhalt der E-Mail ausfüllen
- ANERKENNUNGSERGEBNISSE AN DER UNIVERSITÄT LEIPZIG -> Kopie oder Scan**
 - beantragen auf Basis der Datenabschrift, von Fachverantwortlichem/r zur Anerkennung unterzeichnen lassen
 - bei Nichtanerkennung durchstreichen, Aufnahme ins Diploma Supplement ankreuzen, unterzeichnen lassen
 - Frist: unverzöglich nach Erhalt

HINWEIS AUSZAHLUNG 2. RATE:

Nach Vorlage der *Bescheinigung über das Ende des Auslandsaufenthaltes* 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.

CERTIFICATE OF NOMINATION FOR A STUDY PERIOD ABROAD*

NOMINIERUNGSBESTÄTIGUNG FÜR EINEN AUSLANDSAUFENTHALT

ERASMUS ID CODE: D LEIPZIG01

ECHÉ REFERENCE NUMBER: 29687-LA-1-2014-1-DE-E4AKA1-ECHE

I HEREWITH CONFIRM, THAT THE FOLLOWING STUDENT HAS BEEN NOMINATED FOR AN ERASMUS+ STUDY PERIOD ABROAD • *HIERMIT WIRD BESTÄTIGT, DASS DER/DIE FOLGENDE STUDIERENDE FÜR EINEN AUSLANDSAUFENTHALT IM RAHMEN DES ERASMUS+ PROGRAMMS NOMINIERT WURDE.*

Ms/ Mr (name, first name) <i>Frau/Herr (Name, Vorname)</i>			
e-mail			
born on <i>geboren am</i>		matriculation no. <i>Matrikelnummer</i>	
AT LEIPZIG UNIVERSITY WHEN THE STUDY PERIOD ABROAD BEGINS THE STUDENT WILL BE: <i>AN DER UNIVERSITÄT LEIPZIG IST DER/DIE STUDIERENDE MIT BEGINN DES AUSLANDSAUFENTHALTES:</i>			
... enrolled in the degree course (degree and name) <i>... immatrikuliert in den Studiengang (Grad und Name)</i>		no. of semester <i>Anzahl Fachsemester</i>	

IN ACCORDANCE WITH THE VALID INTER-INSTITUTIONAL AGREEMENT THE STUDENT IS NOMINATED FOR • *Der/die Austauschstudierende erhält gemäß gültiger inter-institutioneller Vereinbarung die Nominierung für*

host university + erasmus code <i>Gasthochschule + Erasmus code</i>		Austauschplatz über <i>(study place within)</i> <input type="checkbox"/> Utrecht Network <input type="checkbox"/> Arqus	
academic field <i>Fach</i>			
required language of instruction and level <i>Erforderlich Lehrsprache und Niveau</i>	<input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1	student's language ability <i>Sprachkenntnisse des/der Studierenden</i>	<input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> plans to pursue the required level • <i>plant das erforderliche Niveau zu erreichen</i>
planned start (mm/yy) <i>Vorauss. Beginn (mm/jj)</i>		approved duration <i>Bewilligte Dauer (Monate)</i>	

DEPARTMENTAL COORDINATOR • *Erasmus+ Fachkoordinator/-in*

Name	
Institute • <i>Institut</i>	
E-Mail	

place/ date
Ort/ Datum

signature/ stamp
Unterschrift/ Stempel

*For the application for an exchange study place within the framework of the Utrecht Network & Arqus, this document confirms the subject and language eligibility for the intended study period abroad.

Für die Bewerbung auf einen fachflexiblen Austauschstudienplatz im Rahmen des Utrecht Network & der Hochschulallianz Arqus wird mit diesem Dokument die fachliche und sprachliche Eignung für den avisierten Auslandsaufenthalt bestätigt.

**LEARNING AGREEMENT FOR STUDIES***LERNVEREINBARUNG***The Student** • DER/ DIE STUDIERENDE

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

The Sending Institution • ENTSENDEEINRICHTUNG

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

The Receiving Institution • GASTEINRICHTUNG

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

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) <i>Komponentencode</i> <i>(falls vorhanden)</i>	Component title at the Receiving Institution (as indicated in the course catalogue) <i>Komponententitel der Gasteinrichtung</i> <i>(gemäß Veranstaltungsverzeichnis)</i>	Semester	Number of ECTS² credits (or equivalent ³) to be awarded by the Receiving Institution upon successful completion Anzahl LP⁴ , die nach erfolgreichem Abschluss von der Gasteinrichtung verliehen werden.
If necessary, continue the list on a separate sheet. <i>Liste ggf. auf separatem Blatt weiterführen.</i>			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 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) <i>Komponentencode</i> <i>(falls vorhanden)</i>	Component Title at the Sending Institution (as indicated in the course catalogue) <i>Komponententitel der Entsendeeinrichtung</i> <i>(gemäß Veranstaltungsverzeichnis)</i>	Semester	Number of ECTS⁶ Credits to be recognized by the Sending Institution Anzahl LP⁷ , die nach erfolgreichem Abschluss von der Entsendeeinrichtung anerkannt werden.
If necessary, continue list on a separate sheet. <i>Liste ggf. auf separatem Blatt weiterführen.</i>			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 <i>Alternative Optionen zur Anerkennung der/ des Auslandssemester(s)</i>	ECTS credits <i>LP</i>
<input type="checkbox"/> Apply Module SQ32a "International Competences" ● <i>Schlüsselqualifikation SQ32a „Internationale Erfahrung“</i> ⁸	10
<input type="checkbox"/> Record the study programme abroad in the student's Diploma Supplement (or equivalent) ● <i>Aufnahme im Diploma Supplement</i>	
<input type="checkbox"/> Other (please specify) ● <i>Sonstiges (bitte erläutern)</i> _____	

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 Partnerschaftvereinbarung 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.

SIGNATURES⁹ • UNTERSCHRIFTEN

Student • Studierende(r)

Place/ Date • Ort/Datum

Responsible Person at the Sending Institution¹⁰ • Unterzeichnungsbefugte(r) des Fachs an der Entsendeinrichtung	
Name/Unit/ E-Mail/ Phone Number <i>Name/ Adresse/ E-Mail/ Telefon</i>	
Place/ Date • Ort/Datum	
Signature & Stamp <i>Unterschrift & Stempel</i>	

Responsible Person at the Receiving Institution¹¹ • Unterzeichnungsbefugte(r) des Fachs an der Gasteinrichtung	
Name/Unit/ E-Mail/ Phone Number <i>Name/ Adresse/ E-Mail/ Telefon</i>	
Place/ Date • Ort/Datum	
Signature & Stamp <i>Unterschrift & Stempel</i>	

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 Entsendeinrichtung und der Gasteinrichtung zugestimmt werden)

Component Code (if any) <i>Komponenten-code</i> (falls vorhanden)	Component title at the Receiving Institution (as indicated in the course catalogue) at the Receiving Institution <i>Komponententitel der Gasteinrichtung</i> (gemäß Verzeichnis)	Deleted component [tick if applicable] <i>entfallene Komponente</i> (bitte ankreuzen, sofern zutreffend)	Added component [tick if applicable] <i>zusätzliche Komponente</i> (bitte ankreuzen, sofern zutreffend)	Reason for change – Choose an item number¹² <i>Grund für Änderung – Bitte Option wählen.</i>	Number of ECTS¹³ credits (or equivalent) <i>Anzahl LP¹⁴</i> (oder Vergleichbares)
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
If necessary, continue the list on a separate sheet. <i>Liste ggf. auf separatem Blatt weiterführen.</i>					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 <i>Gründe zum Löschen einer Komponente</i>	Item Option	Reason for adding a component <i>Gründe zum Hinzufügen einer Komponente</i>
1	Previously selected educational component is not available at the Receiving Institution ● <i>Zuvor ausgewählte Ausbildungskomponente ist an der Gasteinrichtung nicht verfügbar</i>	5	Substituting a deleted component <i>Ersatz für eine gelöschte Komponente</i>
2	Component is in a different language than previously specified in the course catalogue ● <i>Komponente wird in einer anderen Sprache als zuvor im Kurskatalog angegeben angeboten</i>	6	Extending the mobility period <i>Verlängerung der Mobilitätsphase</i> If you extend your stay for another semester abroad, please hand in a new Learning Agreement ● <i>Bei Verlängerungen um ein Semester reichen Sie bitte ein neues Learning Agreement ein.</i>
3	Timetable conflict ● <i>Stundenplankonflikt</i>	7	Other (please specify) <i>Sonstiges (bitte angeben)</i>
4	Other (please specify) ● <i>Sonstiges (bitte angeben)</i>		

¹³ ECTS European Credit and Accumulation System¹⁴ LP Leistungspunkte



TABLE B2 (SUBSTITUTING TABLE B1) • TABELLE B2 (ERSETZT TABELLE B)

Component code <i>Komponentencode (falls vorhanden)</i>	Component title (as indicated in the course catalogue) at the Sending Institution <i>Komponententitel (gemäß Veranstaltungs-verzeichnis der Entsendeeinrichtung)</i>	Semester [e.g. autumn/spring; term] Winter / Sommer; Trimester	Number of ECTS ¹⁵ credits to be recognized by the Sending Institution Anzahl LP¹⁶ , die nach erfolgreichem Abschluss von der Entsendeeinrichtung anerkannt werden.
If necessary, continue list on a separate sheet. <i>Liste ggf. auf separatem Blatt weiterführen.</i>			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.*

SIGNATURES¹⁷ • UNTERSCHRIFTEN

Student • Studierende(r)

Place/ Date • Ort/Datum

Responsible Person ¹⁸ in the Sending Institution • <i>Unterschriftsbefugte(r) des Fachs an der Entsendeeinrichtung</i>	
Name/Unit/ E-Mail/ Phone Number <i>Name/ Adresse/ E-Mail/ Telefon</i>	
Place/ Date • Ort/Datum	
Signature & Stamp <i>Unterschrift & Stempel</i>	

Responsible Person ¹⁹ in the Receiving Institution • <i>Unterschriftsbefugte(r) des Fachs an der Gasteinrichtung</i>	
Name/Unit/ E-Mail/ Phone Number <i>Name/ Adresse/ E-Mail/ Telefon</i>	
Place/ Date • Ort/Datum	
Signature & Stamp <i>Unterschrift & Stempel</i>	

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 <i>Name des/ der Studierenden</i>		DATE OF BIRTH <i>Geburtsdatum</i>	
HOME UNIVERSITY <i>Heimathochschule</i>	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. <i>Diese Bescheinigung ist von einer/m autorisierten Vertreter/in der Gasthochschule auszufüllen.</i>	
<u>virtual study period</u> start and prospective end date <i>virtuelle Studienphase</i> <i>Start- und voraussichtliches Enddatum</i>	from • <i>von</i> (dd/mm/yy) until • <i>bis</i> (dd/mm/yy)
host institution (+ Erasmus ID Code) <i>Gasthochschule (+ Erasmus ID Code)</i>	
name and function of the signatory <i>Name und Funktion der/des Unterzeichnenden</i>	
signature <i>Unterschrift</i>	
date and official stamp <i>Datum und Stempel</i>	
PLEASE SUBMIT A COPY OF THE CERTIFICATE TO THE INTERNATIONAL CENTRE AT THE START OF YOUR <u>VIRTUAL MOBILITY</u> . <i>Bitte senden Sie diese Bescheinigung in Kopie zu Beginn Ihrer virtuellen Mobilität an die Stabsstelle Internationales.</i>	

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



APPLICATION FOR EXTENDING THE MOBILITY STAY ABROAD

ANTRAG AUF VERLÄNGERUNG DES AUSLANDSAUFENTHALTES

for students • FÜR STUDIERENDE:

Grundsätzlich können Sie Ihren Aufenthalt verlängern, sofern Ihr verfügbares Zeitkontingent (s. maximale Förderdauer) ausreicht. Der Antrag muss 1 Monat VOR Ende Ihres ursprünglich geplanten Zeitraums im SI eingereicht und durch Ihr Fach und die Gasthochschule bewilligt werden. Bitte denken Sie daran, ggf. auch Ihre Lernvereinbarung (Learning Agreement) in Absprache mit den Fachverantwortlichen zu ändern oder für ein weiteres Semester neu zu erstellen.

Eine Bewilligung der verlängerten Erasmus+ Aufenthaltsdauer bedeutet nicht automatisch eine Verlängerung der finanziellen Unterstützung. Ob eine finanzielle Unterstützung für den Verlängerungszeitraum gewährt werden kann, ist abhängig von den der Universität Leipzig zur Verfügung stehenden Erasmus+ Fördermitteln. Eine Entscheidung darüber kann erst nach Eingang und Prüfung aller Verlängerungsanträge am Ende des akademischen Jahres (nach dem 30. September) erfolgen.

I herewith apply for the extension of my mobility stay abroad within Erasmus+. I affirm that my Erasmus+ departmental coordinator has approved the application.

Hiermit beantrage ich die Verlängerung meines Erasmus+ Auslandsaufenthaltes. Ich versichere, dass ich das Einverständnis meines Erasmus+ Fachkoordinators erhalten habe.

name, first name <i>Name, Vorname</i>	
born on ..., in ... • <i>geboren am..., in ...</i>	
receiving institution <i>Gasthochschule</i>	
country • <i>Land</i>	
The extended period begins immediately after the preliminary mobility duration until ... <i>Der Verlängerungszeitraum schließt sich unmittelbar an den Aufenthalt an bis ...</i>	/ / day/month/year • <i>Tag/Monat/Jahr</i>
date & student's signature <i>Datum & Unterschrift des/ der Studierenden</i>	

Confirmation of the Receiving Institution • *Bestätigung der Gasthochschule*

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.

Hiermit bestätige ich, dass der Studierende den Auslandsaufenthalt als eingeschriebener Erasmus+ Studierender an unserer Institution bis zum angegebenen Datum verlängern darf.

contact details of responsible person <i>Kontaktangaben der verantwortlichen Person</i>	
date • <i>Datum</i>	
<u>signature</u> & stamp <i>Unterschrift & Stempel</i>	



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 <i>Name des/der Studierenden</i>	DATE OF BIRTH <i>Geburtsdatum</i>
HOME UNIVERSITY <i>Heimathochschule</i>	Universität Leipzig / D LEIPZIG01
CONTACT ADDRESS <i>Adresse in Deutschland nach Erasmus+ Studium (+ E-Mail)</i>	

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. <i>Diese Bescheinigung ist von einer/m autorisierten Vertreter/in der Gasthochschule auszufüllen.</i>	
virtual study period* end date <i>virtuelle Studienphase Enddatum</i>	until • bis.....(dd/mm/yy)
host institution (+ Erasmus ID Code) <i>Gasthochschule (+ Erasmus ID Code)</i>	
name and function of the signatory <i>Name und Funktion der/des Unterzeichnenden</i>	
signature <i>Unterschrift</i>	
date and official stamp <i>Datum und Stempel</i>	

THIS CERTIFICATE NEEDS TO BE COMPLETED BY AN AUTHORISED REPRESENTATIVE OF THE HOST UNIVERSITY. <i>Diese Bescheinigung ist von einer/m autorisierten Vertreter/in der Gasthochschule auszufüllen.</i>	
study period abroad* end date <i>Studienphase im Ausland Enddatum</i>	until • bis.....(dd/mm/yy)
name and function of the signatory <i>Name und Funktion der/des Unterzeichnenden</i>	
signature <i>Unterschrift</i>	
date and official stamp <i>Datum und Stempel</i>	

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 Stabsstelle Internationales.

* IF THE STUDY METHOD (VIRTUAL AT HOME/ ABROAD) CHANGES SEVERAL TIMES DUE TO COVID-19, PLEASE FILL IN THE DOCUMENT AGAIN. *Bitte füllen Sie das Dokument noch einmal aus, wenn Sie Ihre Studienweise (virtuell zu Hause / im Ausland) bedingt durch COVID-19 mehrfach ändern müssen.*

RECEIVING INSTITUTION'S TRANSCRIPT OF RECORDS

DATENABSCHRIFT DER GASTHOCHSCHULE

THE STUDENT • DER/ DIE STUDIERENDE

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

TABLE E: ACADEMIC RESULTS • STUDIENERGEBNISSE

Component Code <i>Komponenten-code</i>	Component Title at the Receiving Institution <i>Komponententitel (gemäß Veranstaltungsverzeichnis der Gasteinrichtung)</i>	Component Successfully Completed by the Student <i>Komponente erfolgreich absolviert</i>	Number of ECTS ¹ Credits <i>Anzahl der LP</i>	Receiving Institution Grade <i>Note der Gasthochschule</i>
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
If necessary, continue list on a separate sheet. <i>• Liste ggf. auf separatem Blatt weiterführen.</i>			Total:	

RECEIVING INSTITUTION • GASTHOCHSCHULE

Name/ Erasmus+ Code	
Responsible Person (Name/ Address/ E-Mail) <i>Unterschriftsbefugte(r) (Name/ Adresse/ E-Mail)</i>	

The Receiving Institution

Responsible Person's Signature and Stamp

Empfangende Einrichtung
Unterschrift/ Stempel Unterschriftsbefugte(r)

Place/ Date • Ort/Datum

¹ ECTS European Credit and Accumulation System/ LP Leistungspunkte



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:
<input type="checkbox"/> Aufnahme im Diploma Supplement (o.ä.) erfolgt					
<input type="checkbox"/> Schlüsselqualifikation SQ32a „Internationale Erfahrung“ (ohne Unterschrift gültig)					X
<input type="checkbox"/> 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)

WAS?

- **BERATUNG ZU AUSTAUSCH- UND FÖRDERMÖGLICHKEITEN**

Friederike Fuchs/ Zimmer 433
Telefon: +49 341 97-32076
E-Mail: friederike.fuchs@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**

Friederike Fuchs/ Zimmer 433
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 | STABSSTELLE INTERNATIONALES

Goethestraße 6
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