**STUDIENVERTRAG / LEARNING AGREEMENT**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Akademisches Jahr / Academic year** |  | |  | Herbstsemester /  Autumn semester |  | Frühjahrssemester / Spring semester |
| **Fachbereich / Studienfach** | |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name der/des Studierenden / Name of student:** |  | | |
| **Heimatuniversität / Home University:** | **Universtät Bern /  University of Bern** | **Land / Country:** | **Schweiz /  Switzerland** |
| **Gastuniversität /  Host University:** |  | **Land / Country:** |  |

**GEPLANTES STUDIENPROGRAMM / PLANNED STUDY PROGRAMME**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kurs Nr. / Course no.** | **Bezeichnung der Veranstaltung / Course title** | **Kredit-Punkte Gastuni. / credits host univ.** | **ECTS-Punkte /  ECTS credits** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Unterschrift der/des  Studierenden / Student’s signature …………………………………… | Datum / Date: |  |

|  |
| --- |
| **HEIMATUNIVERSITÄT / HOME UNIVERSITY** |
| Unterschrift FachbereichskoordinatorIn / Departmental coordinator’s signature ……………………………………………………. |
| Datum und Stempel / Date and stamp: |

|  |
| --- |
| **GASTUNIVERSITÄT / HOST UNIVERSITY** |
| Name FachbereichskoordinatorIn / Unterschrift / Departmental coordinator’s name:       Signature ……………………………………. |
| Datum und Stempel / Date and stamp: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name der/des Studierenden / Name of student:** |  | | |
| **Heimatuniversität / Home University:** | **Universtät Bern /  University of Bern** | **Land / Country:** | **Schweiz /  Switzerland** |

**ÄNDERUNGEN ZUM GEPLANTEN STUDIENPROGRAMM / CHANGES TO PLANNED STUDY PROGRAMME/LEARNING AGREEMENT**

(Nur ausfüllen, falls erforderlich / to be filled in ONLY if appropriate)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kurs Nr. / Course no.** | **Bezeichnung der Veranstaltung / Course title** | **Kurs gestrichen / Deleted course unit** | **Zusatz- kurs / Added course unit** | **Kredit-Punkte Gastuni. / credits host univ.** | **ECTS Punkte / Number of ECTS credits** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Unterschrift der/des  Studierenden / Student’s signature …………………………………… | Datum / Date: |  |

|  |
| --- |
| **HEIMATUNIVERSITÄT / HOME UNIVERSITY** Wir bestätigen, dass die oben aufgelisteten Änderungen des Studienprogramms akzeptiert sind. / We confirm that the above-listed changes to the initially agreed programme of study/learning agreement are approved**.**  Unterschrift FachbereichskoordinatorIn /  Departmental coordinator’s signature ……………………………………………………  Datum und Stempel / Date and stamp: |

|  |
| --- |
| **GASTUNIVERSITÄT / HOST UNIVERSITY** Wir bestätigungen, dass die oben aufgelisteten Änderungen des Studienprogramms akzeptiert sind. / We confirm that the above-listed changes to the initially agreed programme of study/learning agreement are approved**.**  Name FachbereichskoordinatorIn/ Unterschrift / Departmental coordinator’s name:       Signature …………………………………….  Datum und Stempel / Date and stamp: |