

ANTRAG AUF GEWÄHRUNG VON ECTS-ERBRINGUNG < 10 ECTS DURCH BESONDERE VORKOMMNISSSE

WINTERSEMESTER 20 /20
SOMMERSEMESTER 20

Gasthochschule

Name		Land	
Aufenthalt	von / / 20	bis / / 20	

Student/in

Nachname		Vorname	
Studienfach			
Gründe	a) <input type="checkbox"/> Erkrankung (bitte Attest beifügen) b) <input type="checkbox"/> Todesfall oder anderer besonderer Vorfall in der Familie Bitte kurze Angabe: c) <input type="checkbox"/> Sonstige (bitte erläutern!)		
Erläuterungen zu c) <i>z.B. nicht bestandene Prüfungen trotz <u>nachweislich regelmäßigem Besuch der Veranstaltungen</u></i>			

Unterschrift Student/in _____	Ort,	/ / 20
-------------------------------	------	--------

Im Falle von c) Unterschrift des ERASMUS-Fachkoordinators der Universität Bonn

Hiermit bestätige ich, dass der/die o.g. Student/in <u>nachweislich</u> ein an der Aufenthaltsdauer gemessen ausreichendes und adäquates Studienprogramm an der Gastuniversität absolviert hat, obwohl keine 10 ECTS-Punkte erreicht wurden.	
Name des ERASMUS-Fachkoordinators: Unterschrift: _____	
Bonn, den / / 20	