



SOCRATES/ERASMUS Learning Agreement

Bereich Humanmedizin, Georg-August-Universität Göttingen



Bitte folgendes Formular maschinenschriftlich oder mit PC auf Deutsch ausfüllen.

Studienjahr:

Fach: Medizin

Name, Vorname:

Heimatuniversität:

Land:

Studienplan am Bereich Humanmedizin der Georg-August-Universität Göttingen

Course Code	Name der Lehrveranstaltung	ECTS Credit Points

Fahren Sie falls nötig auf einem weiteren Blatt fort

.....
Unterschrift des/der Studierenden

.....
Datum

Home University

We confirm that the proposed programme of study/learning agreement has been approved.

.....
Departmental Co-ordinator

.....
Date

.....
Stamp

University of Göttingen

We confirm that the proposed programme of study/learning agreement has been approved.

.....
Departmental Co-ordinator

.....
Date

.....
Stamp