

ANRECHNUNG VON PRÜFUNGS- UND STUDIENLEISTUNGEN

(Äquivalenzverfahren)

DEPARTMENT
INFORMATION

ANGABEN ZUR PERSON

Anrede

Name

Vorname(n)

Geburtsdatum

Geburtsort

Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Matrikelnummer

Studiengang, Semester (ohne Urlaubssemester) an der HAW Hamburg

E-Mail-Adresse

Mobilnummer (freiwillig, für Rückfragen)

ANGABEN ZUR HOCHSCHULE

Austauschhochschule

Adresse der Austauschhochschule (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, Land)

Ansprechperson an der Austauschhochschule

E-Mail-Adresse der Ansprechperson

Telefonnummer der Ansprechperson

ZEITRAUM DES AUSLANDSAUFENTHALTS

Datum: TT. MM. JJ - TT. MM. JJ

Beachten Sie die zweite Seite.

