Erasmus+
Enriching lives, opening minds.

Universität Rostock Traditio et Innovatio

ERASMUS+ Mobility for Studies

Transcript of Records der Heimathochschule 2026/27

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Matrikelnummer: _____

Studiengang/Fachbereich: _____

Internationalisierungsbeauftragte(r)
der Uni Rostock: _____

Name der Gasthochschule: _____

Wintersemester 2026/27 ☐ Sommersemester 2027 ☐

Titel aller an der Gasthochschule bestandenen Kurse / Module (bitte hier alle im Ausland bestandenen Kurse / Module angeben, unabhängig davon, ob eine Anerkennung an der Uni Rostock stattfindet oder nicht)	**erreichte ECTS-CP**	**Note an der Gast-HS (falls vergeben)**	**Titel der an der Heimathochschule anerkannten bzw. anzuerkennenden Kurse / Module (wie im Online Learning Agreement festgehalten)**	**anerkannte ECTS- CP**	**Note an der UR (falls nötig)**
Erreichte ECTS-CP Total:			Anerkannte ECTS-CP Total:		

Unterschrift Internationalisierungsbeauftragte(r)

Ort, Datum

Nur auszufüllen, falls Kurse in einem weiteren Fachbereich anerkannt werden sollen:

2. Fachbereich: _____

2. Internationalisierungsbeauftragte(r): _____

Titel aller an der Gasthochschule bestandenen Kurse / Module (bitte hier alle im Ausland bestandenen Kurse / Module angeben, unabhängig davon, ob eine Anerkennung an der Uni Rostock stattfindet oder nicht)	**erreichte ECTS-CP**	**Note an der Gast-HS (falls vergeben)**	**Titel der an der Heimathochschule anerkannten bzw. anzuerkennenden Kurse / Module (wie im Online Learning Agreement festgehalten)**	**anerkannte ECTS- CP**	**Note an der UR (falls nötig)**
Erreichte ECTS-CP Total:			Anerkannte ECTS-CP Total:		

_____ _____

Unterschrift Internationalisierungsbeauftragte(r) Ort, Datum