

**ANTRAG AUF
ANERKENNUNG REDUZierter ECTS-ERBRINGUNG
(< 10 ECTS pro Semester) 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 andere besonderer Vorfall in der Familie Bitte kurze Angabe: c) <input type="checkbox"/> Sonstige (bitte erläutern!)		

Erläuterungen zu c)

z.B. nicht bestandene Prüfungen trotz nachweislich regelmäßigem Besuch der Veranstaltung; keine Credits mehr erforderlich, deshalb nicht an Prüfung teilgenommen trotz nachweislich regelmäßigem Besuch der Veranstaltung

Unterschrift Studierende*r	Ort, Datum
----------------------------	------------

Im Falle von c) Unterschrift der Erasmus-Fachkoordination der Universität Bonn

<p>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.</p> <p>Name des Erasmus-Fachkoordinators/ der Erasmus-Fachkoordinatorin:</p> <p>Bonn, den</p>
--