

ANLAGE V HÄRTEFALLANTRAG
ANTRAG AUF ANERKENNUNG REDUZIERTER ECTS-ERBRINGUNG (< 20 ECTS)
DURCH BESONDERE VORKOMMNISSE

WINTERSEMESTER 20__ / 20__
SOMMERSEMESTER 20__

Die Gasthochschule

Erasmus-Code	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Ländercode	<input type="text"/>
Aufenthalt	Von __/__/____	Bis __/__/____	

Die/Der Studierende

Nachname	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
Anschrift in Deutschland	<input type="text"/>		
Begründung	<input type="checkbox"/> Erkrankung (mit Attest) <input type="checkbox"/> Todesfall in der Familie (mit kurzen Angaben) <input type="checkbox"/> Sonstige (Bitte erläutern!) Bitte legen Sie die jeweilige Begründung diesem Antrag bei!		

Unterschriften

Die/Der Studierende
Berlin,

Humboldt-Universität zu Berlin ERASMUS-Koordinator/in der Fakultät/des Instituts
<input type="checkbox"/> Befürwortet. <input type="checkbox"/> Nicht befürwortet.
Berlin,

Humboldt-Universität zu Berlin International Office/ERASMUS-Team
<input type="checkbox"/> Genehmigt. <input type="checkbox"/> Nicht genehmigt.
Berlin,