|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Inhaber des Mobilitätsnachweises | | |
|  | | |
| 1 NACHNAME(N) \* | 2 VORNAME(N) \* | 3 ADRESSE |
| Text eingeben | Text eingeben | Text eingeben  Text eingeben  Text eingeben |
| 4 GEBURTSDATUM | 5 STAATSANGEHÖRIGKEIT |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 09 |  | 09 |  | 2000 | | TT |  | MM |  | JJJJ | | Text eingeben |
|  |  |  |
| Ausstellende Organisation | | |
|  | | |
| 6 BEZEICHNUNG DER ORGANISATION \* | 7 NACHWEIS-NUMMER \* | 8 AUSSTELLUNGSDATUM \* |
| Text angeben | Text eingeben | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 09 |  | 09 |  | 2000 | | TT |  | MM |  | JJJJ | |
| |  | | --- | |  |   Entsendeorganisation | | |
|  | | |
| 9 BEZEICHNUNG UND ADRESSE \* | | 10 STEMPEL UND/ODER  UNTERSCHRIFT |
| Text eingeben  Text eingeben  Text eingeben  Text eingeben | | |  | | --- | |  | |
| 11 NACHNAME(N) UND VORNAME(N) DER BEZUGSPERSON/DES MENTORS \* | | 12 TELEFON |
| Text eingeben | | Text eingeben |
| 13 TITEL/STELLUNG |  | 14 E-MAIL |
| Text eingeben | | Text eingeben |
|  |  |  |
| Gastorganisation | | |
|  | | |
| 15 BEZEICHNUNG UND ADRESSE \* | | 16 STEMPEL UND/ODER  UNTERSCHRIFT |
| Text eingeben  Text eingeben  Text eingeben  Text eingeben | | |  | | --- | |  | |
| 17 NACHNAME(N) UND VORNAME(N) DER BEZUGSPERSON/DES MENTORS \* | | 18 TELEFON |
| Text eingeben | | Text eingeben |
| 19 TITEL/STELLUNG |  | 20 E-MAIL |
| Text eingeben | | Text eingeben |
| \* Die mit einem Sternchen versehenen Rubriken sind unbedingt auszufüllen. | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Beschreibung der Mobilitätsinitiative | | | | | |
|  | | | | | |
| 21 ZIEL DER MOBILITÄTSINITIATIVE \* | | | | | |
| Text eingeben | | | | | |
| 22 BILDUNGS- ODER AUSBILDUNGSINITIATIVE, IN DEREN RAHMEN DIE MOBILITÄTSINITIATIVE ABSOLVIERT WURDE | | | | | |
| Text eingeben | | | | | |
| 23 BETEILIGTES GEMEINSCHAFTS- ODER MOBILITÄTSPROGRAMM | | | | | |
| Text eingeben | | | | | |
| DAUER DER MOBILITÄTSINITIATIVE | | | | | |
| 24 VON \* | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 09 |  | 09 |  | 2000 | | TT |  | MM |  | JJJJ | | | 25 BIS \* | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 09 |  | 09 |  | 2000 | | TT |  | MM |  | JJJJ | | |
| Erworbene Fähigkeiten im Rahmen der Mobilitätsinitiative | | | | | |
|  | | | | | |
| 26A AUSGEFÜHRTE TÄTIGKEITEN/AUFGABEN \* | | | | | |
| Text eingeben | | | | | |
| 27A BERUFLICHE FÄHIGKEITEN | | | | | |
| Text eingeben | | | | | |
| 28A SPRACHKENNTNISSE | | | | | |
| Text eingeben | | | | | |
| 29A DIGITALE KOMPETENZ | | | | | |
| Text eingeben | | | | | |
| 30A ORGANISATIONS- UND FÜHRUNGSTALENT | | | | | |
| Text eingeben | | | | | |
| 31A KOMMUNIKATIVE FÄHIGKEITEN | | | | | |
| Text eingeben | | | | | |
| 32A SONSTIGE FÄHIGKEITEN | | | | | |
| Text eingeben | | | | | |
| 33A DATUM \* | | 34A UNTERSCHRIFT DER BEZUGSPERSON  BZW. DES MENTORS \* | | | 35A UNTERSCHRIFT DES INHABERS |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 09 |  | 09 |  | 2000 | | TT |  | MM |  | JJJJ | | | |  | | --- | |  | | | | |  | | --- | |  | |
| \* Die mit einem Sternchen versehenen Rubriken sind unbedingt auszufüllen. | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Verzeichnis der absolvierten Kurse und erhaltenen Noten / Punkte / Anrechnungspunkte | | |
|  | | |
| 26B IMMATRIKULATIONSNUMMER DES/DER STUDIERENDEN \* | Text eingeben | |
|  | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 27B KURS-CODE [[1]](#footnote-1) | 28B TITEL DES KURSES \* | 29B KURSDAUER [[2]](#footnote-2)\* | 30B NOTE [[3]](#footnote-3)\* | 31B ECTS/ECVET NOTE | 32B ECTS/ECVET PUNKTE [[4]](#footnote-4) | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | | |
| Im Bedarfsfall können Zeilen hinzugefügt bzw. gelöscht werden. | | |
| 33B AUFSATZ/BERICHT/SEMINAR- BZW. HAUSARBEIT | | |
| Text eingeben | | |
| 34B GEGEBENENFALLS AUSGESTELLTE/R/S BEFÄHIGUNGSNACHWEIS, BESCHEINIGUNG, DIPLOM, ZERTIFIKAT, ZEUGNIS | | |
| Text eingeben | | |
| 35B NACHNAME(N) UND VORNAME(N) DES MENTORS BZW.  DES ZUSTÄNDIGEN SACHBEARBEITERS \* | | 36B UNTERSCHRIFT DES INHABERS |
| Text eingeben | | |  | | --- | |  | |
| 37B DATUM DER VALIDIERUNG \* | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 09 |  | 09 |  | 2000 | | TT |  | MM |  | JJJJ | | |
| 38B NAME UND ADRESSE DER EINRICHTUNG \* | | 39B STEMPEL UND/ODER  UNTERSCHRIFT |
| Text eingeben  Text eingeben  Text eingeben  Text eingeben | | |  | | --- | |  | |
| \* Die mit einem Sternchen versehenen Rubriken sind unbedingt auszufüllen | | |

1. KURS-CODE: Konsultieren Sie das ECTS-Informationspaket, das die Gastorganisation im Rahmen ihrer Internet-Präsenz bereitstellt. [↑](#footnote-ref-1)
2. KURSDAUER: Y = ein volles akademisches Jahr | 1S = 1 Semester | 2S = 2 Semester | 1T = 1 Trimester | 2T = 2 Trimester [↑](#footnote-ref-2)
3. BESCHREIBUNG DES NOTENSYSTEMS DER BETREFFENDEN EINRICHTUNG: [↑](#footnote-ref-3)
4. ECTS- ANRECHNUNGSPUNKTE: 1 volles akademisches Jahr = 60 Punkte | 1 Semester = 30 Punkte | 1 Trimester = 20 Punkte [↑](#footnote-ref-4)