



Administrative Koordination: erasmus@zv.uni-freiburg.de (International office)

Fachliche Koordination: erasmus@pharmazie.uni-freiburg.de (Prof. Dr. Regine Süß, PD Dr. Andrea Allmendinger)

Studiengangskoordination: studienkoordination@pharmazie.uni-freiburg.de (Studiensekretariat)

Leistungs- und Teilnahmebestätigung für Erasmus+ Studierende im Fach Pharmazie (NEU!)

Angaben zum Studierenden	
Vor- und Nachname des Studierenden	
Geburtsort, Geburtsdatum des Studierenden	
Heimatuniversität	
Angaben zum Studienkurs	
Akademisches Jahr	
Semester	<input type="checkbox"/> Wintersemester <input type="checkbox"/> Sommersemester
Studiengang	<input type="checkbox"/> Bachelor/Grundstudium <input type="checkbox"/> Master/Hauptstudium
Name des Kurses	
HISinOne Identifikationsnummer	
Art des Kurses	<input type="checkbox"/> Vorlesung <input type="checkbox"/> Seminar <input type="checkbox"/> Übung <input type="checkbox"/> Praktikum <input type="checkbox"/> Sonstiges _____
Dozent:in	
Zeitraum (falls zutreffend)	
<input type="checkbox"/> (A) Teilnahmebestätigung <input type="checkbox"/> (B) Leistungsbestätigung (zutreffendes bitte ankreuzen)	
(A) Hiermit bestätige ich die Teilnahme des Studierenden am oben genannten Kurs unter Einhaltung der erlaubten Fehlzeiten.	_____ Datum, Unterschrift Dozent:in
(B) Der Student hat den oben genannten Kurs durch eine individuell vereinbarte Prüfung abgeschlossen.	Art der Prüfung: <input type="checkbox"/> Schriftlich <input type="checkbox"/> Mündlich <input type="checkbox"/> Sonstiges Notengebung <input type="checkbox"/> 1.0 sehr gut <input type="checkbox"/> 2.0 gut <input type="checkbox"/> 3.0 befriedigend <input type="checkbox"/> 4.0 ausreichend <input type="checkbox"/> nicht bestanden _____ Datum, Unterschrift Dozent:in _____ Datum, Unterschrift Studierende:r

Erläuterungen (Stand Juli 2023):

- Dieses Formular dient zur Bestätigung der Kursteilnahme (z.B. Vorlesung, Seminar, Praktikum, Übung) oder der Dokumentation einer erbrachten Studienleistung für Studierende über das Erasmus+ Programm im Fach Pharmazie an der Albert-Ludwigs-Universität Freiburg.
- Das Formular gilt für Kurse im Bachelor- und Masterstudiengang Pharmazeutische Wissenschaften als auch für das Grund- und Hauptstudium Pharmazie Staatsexamen, sowie weitere im Erasmus Learning Agreement vereinbarte Kurse, die nicht über die Fakultät angeboten werden und im Transcript of records vermerkt werden sollen.
- Das Formular findet Anwendung wenn keine reguläre Abschlussprüfung für den besuchten Kurs vorgesehen ist und
 - A. Eine individuelle Leistungsüberprüfung vorab mit dem Dozenten vereinbart wurde oder
 - B. Die Teilnahme am Kurs bestätigt werden soll.
- **Es ist in der Eigenverantwortung des Erasmus Studierenden, mit dem jeweiligen Dozenten zu Beginn des Semester das Vorgehen abzustimmen und am Ende des Semesters das Formular zu unterzeichnen.**
- **Das ausgefüllte und signierte Formular ist vom Studenten an das Prüfungssekretariat stex@pharmazie.uni-freiburg.de zu senden.**
- Falls es der Bestätigung individueller Kursstunden bedarf, kann Tabelle 1 verwendet werden.
- Administrative Rückfragen zum Formular sind an die Fachkoordinatoren zu richten.

Tabelle 1: Teilnahmebestätigung individueller Unterrichtsstunden.

Kursname:		
Datum	Unterschrift Studierende:r	Unterschrift Dozent:in