

Erasmus italiano Studenti Outgoing LEARNING AGREEMENT

Compilare il modulo e inviarlo via e-mail erasmusitaliano@uniroma2.it. Lo studente dovrà inoltre consegnare il modulo in originale a mano fissando un appuntamento via email a erasmusitaliano@uniroma2.it.

DETTAGLI DEL PERCORSO DI STUDI/LEARNING AGREEMENT

ANNO ACCADEMICO

COGNOME STUDENTE

NOME STUDENTE

MATRICOLA

SEMESTRE

DIPARTIMENTO

UNIVERSITÀ DI APPARTENENZA

UNIVERSITÀ OSPITANTE

CODICE ATENEO

SSD – Settore Scientifico Disciplinare	TITOLO DEL CORSO	Numero di crediti riconoscibili
CO UNI OSPITANTE		
CE UTV		
CO UNI OSPITANTE		
CE UTV		
CO UNI OSPITANTE		
CE UTV		
CO UNI OSPITANTE		
CE UTV		

CO = Corso presso l'Università ospitante.

CE = Corso Equivalente presso l'Università degli Studi di Roma Tor Vergata.

Se necessario, ristampare il modulo e continuare l'elenco.

Durata stimata (da confermare dall'Università ospitante)

Periodo previsto per la mobilità fisica:

Anno Accademico [anno/anno]:

Dal [<giorno>/mese/anno]:

Al [<giorno>/mese/anno]:

Firma dello studente _____

Data ____/____/____

UNIVERSITÀ DI APPARTENENZA Confermiamo che la proposta del <i>Learning Agreement</i> è approvata			
_____ Firma del referente accademico	____/____/____ Data	_____ Responsabile Università di appartenenza	____/____/____ Data
UNIVERSITÀ OSPITANTE Confermiamo che la proposta del <i>Learning Agreement</i> è approvata			
_____ Firma del referente accademico	____/____/____ Data	_____ Responsabile Università ospitante	____/____/____ Data