

**Ontario / Baden-Württemberg Student Exchange
Leistungsnachweis | Course Credit Form**

*Die/Der unten Genannte studiert im Rahmen des offiziellen Austauschprogramms zwischen den Universitäten Baden-Württembergs und Ontarios. Es würde die Arbeit der entsendenden Universität bei der Anrechnung von Kursen erleichtern, wenn Sie die **Rückseite** dieses Formulars (möglichst in englischer Sprache) ausfüllen und der/dem Studierenden zurückgeben könnten.*

*The student listed below is studying in Baden-Württemberg under the auspices of the Ontario / Baden-Württemberg Student Exchange Program. It would facilitate the work of the home university in assigning credit for work done in Baden-Württemberg if you could fill out the **reverse side** of this form (preferably in English) and return it to the student.*

Von dem/der Studierenden auszufüllen: | To be filled out by student:

Name _____

Gastuniversität | Host university _____

Semester & Jahr | Year _____

Fachbereich und Titel der besuchten Lehrveranstaltung | Department and Course title _____

Art der Lehrveranstaltung | Type of course (e.g. Vorlesung | lecture, Übung | practice session, Seminar)

Semesterwochenstunden X Semesterwochen) | Contact hours per week X number of weeks): _____

ECTS Punkte | ECTS credit points): _____

Kurzbeschreibung der Veranstaltung (Ziele, Inhalte) | Brief description of course (goals, content). (Bitte Kopie des kommentierten Vorlesungsverzeichnisses beilegen | Please attach copy of supplemental calendar)

b.w. / p.t.o.

Von der Dozentin/dem Dozenten auszufüllen: / To be filled out by instructor:

Leistungsnachweis durch: | Assessment on the basis of:

Mündliche Prüfung | oral test von | of _____ Minuten | minutes

Klausur | final examination von | of _____ Minuten | minutes

Referat | oral report: Thema, Länge: | topic, length: _____

Semesterarbeit | term paper: Thema, Länge: | topic, length: _____

Bewertung | Assessment of performance:

sehr gut | very good _____

gut | good _____

befriedigend | satisfactory _____

mangelhaft | deficient _____

ungenügend | unsatisfactory _____

Bemerkungen | Remarks _____

Name, Titel, Dienstanschrift des/der Bewertenden | Name, title, university address of assessor

Datum | Date _____

Unterschrift | Signature _____

*Student: Please return the **original** of this form to your **home university** along with any supporting documents (course description, syllabus, papers, tests, etc.). Be sure to retain a copy for your records.*