

## **LEARNING AGREEMENT**

### **Modul AL 2 Fachliche Spezialisierung: Inland**

BA Ungarisch

Studien- und Prüfungsordnung 2023

---

**Name:**

**Vorname:**

**Einschreibnummer:**

**Kernfach:**

**Zweitfach:**

**E-Mail-Adresse:**

Das Modul AL 2 absolviere ich im Wintersemester ..... / Sommersemester .....,  
d. h. in meinem ..... Fachsemester.

Zu besuchende Lehrveranstaltungen (die zusammen mit der MAP 15 LPs erbringen):

**Informationen zur MAP:**

**Art der MAP**

**Betreuung durch:**

**Unterschrift der betreuenden Person:**

---

Datum:

Datum:

Unterschrift der/des Studierenden

Unterschrift der Modulbeauftragten