**FAGLEG FØREHANDSGODKJENNING AV DELSTUDIUM I UTLANDET**

Dette skjemaet må fyllast ut av søkjar og signerast av fagleg kontaktperson for alle studentar som skal få innvilga søknad om delstudium i utlandet. At eit fag er kontrollert, inneber at ein veit at faget blir tilbydd ved vertsinstitusjonen, og at det kvalifiserer for fritak/innpass ved Høgskulen på Vestlandet. Lånekassen krev at studenten tar kurs tilsvarande minimum 6 studiepoeng pr månad ved vertsinstitusjonen for å innvilga støtte til delstudier i utlandet.

NB: Dette skjemaet må leggast ved søknad om utveksling i Søknadsweb. Ved endringar i fag/emne underveis, må delen «endringar av faglig godkjenning for delstudium i utlandet» fyllast ut, signerast og sendast til Internasjonalt kontor.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Studentens namn | Studieprogram | Campus |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Søker om utveksling til (institusjon):  | Land: | Utvekslingsperiode (semester)\* |

\*Utvekslingsperiode er ikkje det samme som det tidsrommet studenten er i utlandet, men den perioden studenten formelt er tilknytta vertsinstitusjonen.

**FAGLEG INNHALD I UTVEKSLINGSPERIODEN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Skal ta ved vertsinstitusjon  | Emne-kode | ECTS-vekttall | Erstattar ved Høgskulen på Vestlandet | Emne-kode | Studie-poeng |
|  | Namn på fag/emne | Namn på fag/emne  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |

**MERKNAD**

Eg stadfestar med dette at alle nemnde fag/emne er fagleg førehandsgodkjente, og at studenten er godkjent for utveksling.

few

……………………………………

Dato, Signatur fagleg kontaktperson

…………………………………………………

Dato, Signatur Instituttleiar/ programansvarleg

**ENDRINGAR AV FAGLEG GODKJENNING FOR DELSTUDIUM I UTLANDET**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Studentens namn | Studieprogram | Campus |

**FAGLEG INNHALD I UTVEKSLINGSPERIODEN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Skal ta ved vertsinstitusjon  | Emne-kode | ECTS-vekttall | Erstattar ved Høgskulen på Vestlandet | Emne-kode | Studie-poeng |
|  | Namn på fag/emne | Namn på fag/emne  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |

Eg stadfestar med dette at alle nemnde fag/emne er fagleg godkjente.

……………………………………………

Dato, Signatur fagleg kontaktperson

few

……………………………………………………

Dato, Signatur Instituttleder/ programansvarleg