Allegato 2 "Study Programme/Learning Agreement" al D.R. n.

STUDY PROGRAMME / LEARNING AGREEMENT

del

ACADEMIC YEAR: 20/20	TUDY PERIOD: from	to	
FIELD OF STUDY:			
Name of the Student:			
Sending institution: UNIVERSITA' DEGLI STUDI I Department:	DI PERUGIA	Country: ITALY	
Student's e-mail address:		••••••	
DETAILS OF THE PROPOSED STUDY PROGRAMME AT THE RECEIVING INSTITUTION			
Receiving institution: Country:			
Course unit title/Training activities/Research	h activities Numbe	er of credits	
•••••••	•••••	•••••	
••••••		•••••	
•••••	•••••	••••••	
••••••		•••••	
•••••	•••••	••••••	
••••••	•••••	•••••	
••••••			
••••••			
••••••			
RECOGNITION AT THE SENDING INSTITUTION			
Course unit title/Training activities/Researc	h activities Numbe	er of credits	
••••••		••••••	
•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	••••••	•••••	
••••••	•••••	•••••	
•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	••••••	••••••	
••••••	•••••	••••••	
•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	••••••	•••••	
••••••			
•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	••••••		

Student's signature			
••••••	Date:	•••••	

SENDING INSTITUTION	
I/We confirm that the proposed study p	rogramme/learning agreement is approved.
Cooperation Agreement's Coordinator*	Departmental Coordinator for the
	International Agreements
Signature:	Signature:
Date:	Date:

RECEVING INSTITUTION
I confirm that the proposed study programme/learning agreement is approved.
The Responsible Person at the Receiving Institution
Stamp and signature:
Date:

^{*} The signature of the professor responsible for the Agreement is needed only in the event an International Cooperation agreement, attached in Annex 1, is in force.