

DEMANDE DE TRANSFERT « DÉPART »

A COMPLÉTER PAR L'ÉTUDIANT

Numéro étudiant :

NOM : PRÉNOM :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Numéro d'Identification National (INE) - 10 chiffres :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Email :

Dernière inscription à l'UPPA - Année universitaire :

Filière (ex : L2 Histoire) :

Motif du transfert :

Études envisagées pour l'année universitaire 20...../20..... :

Joindre OBLIGATOIREMENT à votre demande, votre quitus de bibliothèque universitaire

A COMPLÉTER PAR L'UNIVERSITÉ D'ACCUEIL

Adresse à laquelle transmettre le dossier universitaire de l'étudiant sortant

Nom de l'université :

Composante :

Service :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Email :

Fait à , le Signature de l'étudiant demandeur

AVIS DU PRÉSIDENT UNIVERSITÉ DE DÉPART

FAVORABLE DÉFAVORABLE*

*Précisez le motif :

Date, signature et cachet :

AVIS DU PRÉSIDENT UNIVERSITÉ D'ACCUEIL

FAVORABLE DÉFAVORABLE*

*Précisez le motif :

Date, signature et cachet :