

FORMULAIRE DE TRANSFERT 20.. -20..

DEPART de Paris-Sud 11

ARRIVEE à Paris-Sud 11

NOM : **Prénoms :**

(de jeune fille pour les femmes mariées)

Epouse :

(nom marital)

Date de naissance : **Pays :**

Nationalité :

Numéro INE ou BEA (sur le relevé de notes du baccalauréat) :

Adresse :

Code postal : **Ville :** **Pays :**

Téléphone : **E-mail :**

SITUATION UNIVERSITAIRE

Année universitaire	Université	Diplôme et discipline	Résultats obtenus	
			1 ^{ère} Session	2 ^e Session

Je demande le transfert de mon dossier universitaire de l'Université _____ en vue d'une inscription à l'Université :

Pour l'année 20 /20 dans la filière suivante : _____

C'est un transfert : Définitif Partiel (vous gardez une inscription parallèle dans votre université d'origine)

Motif de la demande : _____

Date et signature de l'étudiant :

AUTORISATION PEDAGOGIQUE DE L'ENSEIGNANT RESPONSABLE

FAVORABLE

DEFAVORABLE

Fait

le Signature

QUITUS DE BIBLIOTHEQUE (Obligatoire)

La bibliothèque certifie que l'étudiant(e) ci-dessus dénommé(e) est quitte de toute obligation vis-à-vis de la Bibliothèque Universitaire.

Fait le

Signature et Cachet

A remplir avant validation de la scolarité

AVIS DU PRESIDENT

de l'Université Paris-Sud 11

FAVORABLE DEFAVORABLE

Date : **Signature :**

Cachet de l'Etablissement

AVIS DU PRESIDENT

de l'Université _____

FAVORABLE DEFAVORABLE

Date : **Signature :**

Cachet de l'Etablissement