

DEMANDE DE TRANSFERT DE DOSSIER ETUDIANT

Année universitaire 20...../ 20.....

[illegible]

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance / /

Adresse actuelle _____

Code postal _____ Commune _____

Téléphone / / / / / /

Courriel _____ @ _____

Dernier diplôme préparé à l'Université de Lorraine _____

Composante de départ de l'UL _____

Etablissement d'accueil : à indiquer en entier sans abréviation

Adresse postale complète de l'établissement d'accueil où sera envoyé le dossier

Adresse électronique du service d'accueil concerné

Etudes envisagées dans l'établissement d'accueil : Domaine / Diplôme / Mention / Spécialité et année d'étude

Date et Signature de l'étudiant	Avis favorable	0	Avis défavorable	0
Visa Service Scolarité Départ				

Le transfert de dossier ne concerne que les départs hors de l'Université de Lorraine, aucun transfert ne sera effectué entre composantes de l'Université.