Agence EUROPE ÉDUCATION FORMATION France

CONTRAT D'ETUDES
Année Universitaire 2009 / 2010
Programme d'éducation et de formation tout au long de la vie

Identité

Nom de l'étudiant : ..... Prénom de l'étudiant : .....

SEXE : ☐ F ☐ M Domaine d'études : 03.2 (exemple : 09.3 – Linguistique)

NOM de l'établissement d'origine : .....

Code Erasmus de l'établissement d'origine : F ..... (exemple : F PARIS010)

Etablissement d'accueil

NOM de l'établissement : .....

Code Erasmus de l'établissement : ..... (exemple : E MADRID18)

Pays : .....

Détail du programme

Partie à compléter **AVANT** le départ de l'étudiant

Détail du programme d'études à l'étranger / du contrat d'études envisagé **:**

Code du cours (le cas échéant) et page du dossier d'information	**Titre du cours (comme indiqué dans le dossier d'information)**	**Nombre de crédits ECTS**
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Si nécessaire, utilisez une feuille séparée

Signature de l'étudiant : ..... Date : ____/_____/ 200

ETABLISSEMENT D'ORIGINE « nous confirmons que ce programme d'études /contrat d'études est approuvé »

Nom et signature du coordinateur de département/faculté

Michèle Lancelin.....

Nom et signature du coordinateur d'établissement

Damien Nédonchelle .....

ETABLISSEMENT D'ACCUEIL « nous confirmons que ce programme d'études /contrat d'études est approuvé »

Nom et signature du coordinateur de département/faculté

.....

Date : ____/_____/ 200

Nom et signature du coordinateur d'établissement

.....

Date : ____/_____/ 200

MODIFICATIONS DU PROGRAMME D'ÉTUDES/CONTRAT D'ÉTUDES PROPOSÉ

(à compléter uniquement le cas échéant)

Identité

Nom de l'étudiant : ..... Prénom de l'étudiant : .....

Code du cours (le cas échéant) et page du dossier d'information	**Titre du cours (comme indiqué dans le dossier d'information)**	**Cours Suppr**	**Cours Ajouté**	**Nombre de crédits ECTS**
.....	.....			.....
.....	.....			.....
.....	.....			.....
.....	.....			.....
.....	.....			.....
.....	.....			.....
.....	.....			.....
.....	.....			.....
.....	.....			.....
.....	.....			.....
.....	.....			.....
.....	.....			.....
.....	.....			.....
.....	.....			.....
.....	.....			.....

Si nécessaire, utilisez une feuille séparée

Signature de l'étudiant : ..... Date : ____/_____/ 200

ETABLISSEMENT D'ORIGINE « nous confirmons que les modifications du programme d'études /contrat d'études proposées ci-dessus sont approuvées »

Nom et signature du coordinateur de département/faculté

.....
Date : ____/_____/ 200

Nom et signature du coordinateur d'établissement

.....
Date : ____/_____/ 200

ETABLISSEMENT D'ACCUEIL « nous confirmons que les modifications du programme d'études /contrat d'études proposées ci-dessus sont approuvées »

Nom et signature du coordinateur de département/faculté

.....
Date : ____/_____/ 200

Nom et signature du coordinateur d'établissement

.....
Date : ____/_____/ 200