DEMANDE DE TRANSFERT DEPART

Art. D. 612-8 du Code de l'Education

Année Universitaire 20 .. / 20 ...

UNIVERSITE D'ACCUEIL : ……
ADRESSE COMPLETE : ……
……....

NOM : …… N° INE : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(Nom de jeune Fille suivi du nom d'épouse)
PRENOM : …….. Numéro étudiant : ☐☐☐☐☐☐☐☐
Date et Lieu de Naissance : .....
Adresse : …….....
Tel : ……..…… Courriel : ……..……..……

ANNEE D'ETUDE ENVISAGEE :……

Cursus antérieur :
Baccalauréat Série : .....Année d'Obtention : .....Mention : .....

UFR INSTITUT ECOLE	ANNEE UNIVERSITAIRE	NIVEAU D'ETUDE ET DIPLOME	RESULTAT 1ère SESSION (Admis/Ajourné)	RESULTAT 2ème SESSION (Admis/Ajourné)
	20 .. / 20 ..			
	20 .. / 20 ..			
	20 .. / 20 ..			
	20 .. / 20 ..			
	20 .. / 20 ..			
	20 .. / 20 ..			

Motifs exposés par l'Étudiant pour le transfert de son dossier :

☐ Filière ou discipline n'existant pas à l'UM ☐ Motif familial
☐ Réorientation ☐ Autre, précisez ……

L'intéressé(e) déclare sur l'honneur que les renseignements figurant ci-dessus sont exacts et qu'il n'a fait l'objet d'aucune peine disciplinaire ou exclusion.
Date : ……Signature de l'étudiant(e) :……...

Cadre réservé au quitus de la Bibliothèque : **TAMPON BIBLIOTHEQUE**
Ouvrages rendus : Année Universitaire 20 . . /20 . . OUI - NON

DECISION DU PRÉSIDENT DE L'UNIVERSITÉ DE MONTPELLIER	DECISION DU PRÉSIDENT DE L'UNIVERSITÉ D'ACCUEIL
☐ FAVORABLE	☐ FAVORABLE
☐ DÉFAVORABLE	☐ DÉFAVORABLE
Montpellier, le …….. Signature et tampon	A …… le …… Signature et tampon