



DEMANDE DE TRANSFERT DEPART

Art. D. 612-8 du Code de l'Éducation

Année Universitaire 20 .. / 20 ...

UNIVERSITE D'ACCUEIL :

ADRESSE COMPLETE :

NOM : **N° INE :**

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 1 ^{ère} SESSION (Admis/Ajourné)	RESULTAT 2 ^{ème} 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 :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Filière ou discipline n'existant pas à l'UM
<input type="checkbox"/> Réorientation | <input type="checkbox"/> Motif familial
<input type="checkbox"/> 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)

Pièces à joindre à la demande :

Quitus de bibliothèque téléchargeable en ligne via le site du Service Commun de Documentation.

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