

DEMANDE DE TRANSFERT DE DOSSIER ETUDIANT

Année universitaire 20...../ 20.....

N° Etudiant **UL** | | | | | | | | ou N° **INE** | | | | | | | |

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 _____

Le _____ à _____.

Signature de l'étudiant(e) :

Université de Lorraine Visa Service Scolarité : Avis favorable : ☐ Avis défavorable : ☐ Date : Visa :	Université de destination Visa Service Scolarité : Avis favorable : ☐ Avis défavorable : ☐ Date : Visa :
---	--

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. Le transfert de dossier sera effectué après enregistrement de tous les résultats pour l'année en cours (y compris 2^e session). Vous ne devez pas être redevable d'ouvrages auprès d'une des bibliothèques de l'Université.

Le formulaire **entièrement** complété doit être envoyé à **shs-metz-formation-contact@univ-lorraine.fr**