

DEMANDE DE TRANSFERT DE DOSSIER ETUDIANT

Année universitaire 201...../ 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 _____

Date et Signature de l'étudiant	Avis favorable <input type="checkbox"/>	Avis défavorable <input type="checkbox"/>
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.